

平成 30 年度釧路市スポーツ少年団前期体カテスト会 開催要項

1. 目的 スポーツ少年団の共通活動である体カテスト会を実施して、団員の運動能力・体力を計測し、日常活動の目標と動機づけ及び体力や能力の向上発達に役立てることを目的とする。
2. 主催 釧路市スポーツ少年団
3. 期 日 平成 30 年 6 月 16 日 (土)
4. 会 場 湿原の風アリーナ釧路 サブアリーナ

5. 日 程

12:30	13:00	13:15	15:30	16:00	16:30
受 付	開会式	体カテスト	ビンゴ大会	閉会式	

6. 参加対象 平成 30 年度釧路市スポーツ少年団本部登録団員または登録予定者で、以下の条件を満たす者。
(1) スポーツ傷害保険に加入している。
(2) 保護者の承認を受けている。
7. 募集人数 200 名以内
8. 参加料 無料
9. 内 容 運動適性テスト (5 種目)
(1) 立ち幅跳び (2) 上体起こし (3) 腕立伏臥腕屈伸
(4) 時間往復走 (5) 5 分間走
10. 判 定 員 (公財) 日本体育協会公認体カテスト指導員
(公財) 日本体育協会公認体カテスト判定員
11. 持ち物等 (1) 服装 運動に適した服装 (ジャージ等)、運動靴 (上履き)
(2) 持ち物 筆記用具、健康保険証 (コピーでも可)、タオル、飲み物 (参加人数分のスポーツ飲料水 500ml をご用意します)
12. 参加申込 (1) 申込方法 単位団で参加者を集約し、別紙参加申込書を郵便・Fax・E-mail のいずれかで提出してください。
(2) 申込期限 平成 30 年 6 月 7 日 (木)
(3) 申込先 〒085-0016
釧路市錦町 2-4 釧路フィッシャーマンズワーフ M004 階
釧路市教育委員会スポーツ課内釧路市スポーツ少年団事務局宛
Tel 0154-31-2600 / Fax 0154-22-9096
E-mail su-sport@city.kushiro.lg.jp