

平成29年10月3日

各クラブチーム代表者
及び指導者様

福岡陸上競技協会

“日清食品カップ”
第20回「全国小学生クロスカントリーリレー研修大会」
福岡県出場チームの選出について

今年度も「全国小学生クロスカントリーリレー研修大会」が、全国の小学生、ならびに指導者に、長距離走についての正しい知識・技術を学んでもらうために開催されることになりました。

そこで、本大会（別紙「開催要項」参照）について、福岡県代表チームを福岡陸上競技協会から、1チーム推薦します。

参加希望のクラブチームは、同封の「自己推薦用紙」に必要事項を記入の上、下記申込先までご郵送ください。提出された「自己推薦用紙」を取りまとめ、福岡陸上競技協会でご自己推薦内容を検討し、主催者に推薦したいと思っております。

なお、候補チーム多数の場合は、厳正なる選考方法で決定したいと思っております。

1. 参加資格

・日常的に活動しているクラブチームで、**小学校5・6年生の8名（男女4名ずつ）**と指導者2名の合計10名のメンバーが構成でき、開催日時に参加可能なチーム

ただし、本年度から、**指導者2名が公認指導者資格を所持していること**となっております。過去に**参加経験のないチームを優先**しますが、対象チームがない場合は、**過去に参加したクラブチームも参加対象にします**ので、希望があれば、念のため応募してください。

2. 申込方法

いずれか都合のよい方法でお申込ください

- 1) E-mail で推薦用紙を添付ファイルで送信（福岡陸協へ）
- 2) ファックス で推薦用紙を送信（福岡陸協へ）

3. 申し込み締切

平成29年10月16日（月）15：00 まで 必着

※ 締切以後の申し込みは、受け付けません。全国大会の申込期日が迫っているため、急がせることになり申し訳ありません。

※ 10月22日あるいは23日には内定チームには連絡予定です。

【申し込み先】

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前2-1-1福岡朝日ビルB2F 福岡陸協事務局

fuk_office★fukuriku.com(★を@に変えて送信)

電話：092-474-0002 (Fax兼用)

事務局員は常時、事務局に在室いたしていません。

ご連絡はなるべくメールでお願いいたします。

“日清食品カップ”
 第20回「全国小学生クロスカントリーリレー研修大会」
 自己推薦用紙

フリカナ					
クラブ名					
クラブ代表者名					
クラブ連絡担当者住所及び名前	住所 〒				
代表者と同一でも結構です	連絡担当者名				
	☎	FAX			
	携帯電話（確実に連絡のつくもの）				
連絡担当勤務先	勤務先				
勤務先電話	☎				
連絡担当者E-mail	E-mail :				
クラブ創立年・継続年					
指導者の数	（ ）名 （常時活動している方の人数）				
指導者の資格					
資格名称		指導者番号		有資格者氏名	
資格名称		指導者番号		有資格者氏名	
過去の出場経験	（ ）年に出場経験がある。 ・ 出場経験はなし				
県小学生指導者研修会	・ 参加経験がある。 ・ 参加したことがない。				
クラブ員数	小学生総数（ ）名	5・6年生の男子（ ）名	女子（ ）名		
クラブ練習日数	週に（ ）日 月（ ）日				
クラブの練習場所					
クラブの指導理念・方針 ＊クラブの名称変更等でこれまでのクラブの変遷がある場合は、引き継いだ以前のクラブ名やその変遷について必ず記載してください。 （ ）					

“日清食品カップ”第20回全国小学生クロスカントリーリレー研修大会

開催要項

- 【主催】 日本陸上競技連盟
- 【後援】 スポーツ庁、大阪府、大阪府教育委員会、池田市、池田市教育委員会、公益財団法人安藤スポーツ・食文化振興財団、公益財団法人日本体育協会日本スポーツ少年団
- 【主管】 大阪陸上競技協会
- 【協賛】 日清食品ホールディングス株式会社
- 【協力】 アシックスジャパン株式会社、ミズノ株式会社
- 【開催日程】 2017年12月9日(土)～10日(日)
- 【開催場所】 大阪・池田市民文化会館(アゼリアホール)、万博記念公園東の広場特設コース、万博記念競技場
- 【実施種目】 <<研修会>>
全国50チームの指導者・選手を対象に、特別講師ならびに日本陸上競技連盟による講習・研修会を実施する。
- <<チーム対抗クロスカントリーリレー>>
全国から50チームが参加し、6区間(1区間1.5km)の総合タイムで順位を決定する。
*1・3・5区が女子選手、2・4・6区が男子選手とする。
- <<友好タイムトライアルレース>>
チーム対抗リレーに参加できなかった50チームの男女各1名が出場する。
- 【参加資格】 小学校5・6年生8名(男女各4名)と指導者2名の合計10名で構成される「小学校またはクラブ」のチームとする。チームとは、日常的に活動をしている組織であり、大会参加のために組織された選抜チーム等は認められない。
指導者2名はいずれも次の有資格者であること。
・JAAF公認ジュニアコーチ(日体協公認陸上競技指導員・上級指導員)
・JAAF公認コーチ(日体協公認陸上競技コーチ・上級コーチ)
- 【出場チーム】 各加盟団体より推薦を受けた全国47都道府県より各1チームずつ、開催地(大阪)より3チームの合計50チームとする。
- 【申込方法】 (1)各加盟団体は、2017年11月6日(月)までに「指導者・選手申込書」「大会参加同意書」「健康診断書」をEメールの添付ファイルでエントリー・輸送事務局宛に提出すること。
*都道府県での予選会を行う場合、申込締切に間に合う日程にて実施すること。
*「大会参加同意書」「健康診断書」の原本は、各チームで大会終了時まで保管すること。
*大会参加同意書内<<大会規約>>2に該当する場合は、「健康診断書」の提出が必要。
Eメールアドレス: xc_nissincup@jaaf.or.jp / 件名:〇〇都道府県小学生クロカン申込書
- 【経費】 参加が決定したチームの旅費、宿泊費等は申込要領に基づき主催者が負担する。
※出場チームは必ず、主催者手配の交通機関(JR・航空券類等)を利用すること。
- 【その他】 主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、日本陸上競技連盟個人情報保護方針に基づき取扱う。尚、取得した個人情報は大会の資格審査、プログラム編成及び作成、記録発表、その他競技運営及び陸上競技に必要な連絡等に利用する。

【エントリー・輸送事務局】	〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-14-24 西新宿 KFビル 3階 近畿日本ツーリスト(株) トラベルサービスセンター東日本 「全国小学生クロスカントリー エントリー・輸送事務局」係 Eメール:xc_nissincup@jaaf.or.jp TEL:0570-064-205 FAX:03-6730-3230
【お問い合わせ】	日本陸上競技連盟事務局 全国小学生クロスカントリー担当: 山口、 ^{あびる} 畔蒜 TEL:03-5321-6580 FAX:03-5321-6591