

保護者 様

伊勢崎市立宮郷第二小学校
校長 西田 修

宮二チャレンジ走の開催及び練習・当日の参加の承諾について

日頃より、本校の教育活動の推進にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、宮二チャレンジ走を下記のとおり実施いたします。宮二チャレンジ走では、練習をはじめ、当日も健康・安全面や事故に十分留意していきます。

つきましては、下記の事項をご確認いただき、承諾書に必要事項をご記入の上、11月4日(木)までに担任にご提出くださいますようお願いいたします。

なお、当日の詳細については、後日配布いたします。

記

1 期 日	1・5年	11月17日(水)	〈 雨天時は延期 〉	予備日	11月24日(水)
	3・4年	11月18日(木)	〈 〃 〉	予備日	11月25日(木)
	2・6年	11月19日(金)	〈 〃 〉	予備日	11月26日(金)

2 場 所 伊勢崎市立宮郷第二小学校(校庭)

3 距 離 1・2年・・・約550m 3・4年・・・約900m 5・6年・・・約1250m

4 お 願 い

○健康上注意を要するお子さんにつきましては、かかりつけの医師とご相談の上、下記の承諾書にご記入ください。

- ・心臓病、腎臓病
- ・ぜんそく
- ・けいれん体質
- ・その他主治医より指示のある者等

※ 現在の状況で○を付け、11月4日(木)までに提出してください。提出のあとに変更が生じた場合は、その都度、担任へご連絡ください。

※ 宮二チャレンジ走当日の健康状態を把握するために、後日参加承諾書(含む健康調査)を配付します。当日の朝、改めて提出をお願いいたします。

※ 保護者の参観については、感染症対策の為、各家庭1名にご協力ください。

・・・・・・・・・・き・・・・・・・・り・・・・・・・・と・・・・・・・・り・・・・・・・・せ・・・・・・・・ん・・・・・・・・

令和3年度 **宮二チャレンジ走(練習及び当日)参加承諾書**

伊勢崎市立宮郷第二小学校
校長 西田 修 〆

_____年 _____組 _____番 児童氏名

_____保護者名 _____印

*該当する番号に○印をつけてください。

1 練習及び宮二チャレンジ走に参加できます。

〔 ※配慮することがあればご記入ください。 〕

2 練習にも宮二チャレンジ走にも参加できません。

〔 理由 〕