個人カード

別紙２

※下記の太枠内(①～⑧)は、全員記入して提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①学校名 | 立　　　　　　　　　　　　　小学校 |
| ②生徒氏名 |  |
| ③保護者氏名 |  |
| ④所属部活動 | a部活動名 |  |
| b種目・ポジション等 |  |
| ⑤地域クラブ等への所属状況 | a競技 | b | クラブチーム名 |  |
| cポジション等（※種目・ポジション等も記入） |
| ⑥進学先 | 　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| ⑦中学校で取組予定のスポーツ |  |
| ⑧小学校での顕著なスポーツ成績（県大会レベル以上、複数回答可） |
|  |

※選択プログラム参加者記入欄（面談を進める際の資料とします）

|  |
| --- |
| **１　競技全般に関すること**（競技力向上・ケガの予防等に関する悩み・相談） |
|  |
| **２　その他**（上記１以外での、スポーツ全般に関する悩み・相談） |
|  |

※個人情報の取扱いに十分注意し、記載いただいた情報は、本事業の目的以外には使用しません。

＜提出先＞　〒030－8540 青森市長島一丁目１番１号 県教育庁スポーツ健康課内

青森県競技力向上対策本部事務局　担当　 長嶺　良

 FAX：017-734-8275 mail: ryo\_nagamine@pref.aomori.lg.jp

(ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ)