

令和6年度スポーツふくしまビルドアッププロジェクト
ふくしまシャイニングスタープロジェクト（自転車競技）実施要項

- 1 目的 将来、全国大会や国際大会での活躍を希望する中学生に対し、オリンピック選手輩出実績のある競技の実践等を通じて未来のトップアスリートを育成する
- 2 主催 公益財団法人福島県スポーツ協会
- 3 共催 福島県 福島県中学校体育連盟 福島県高等学校体育連盟
- 4 後援 福島県教育委員会
- 5 主管 福島県自転車競技連盟
- 6 日時 令和6年12月14日（土）9：00～12：00
〔受付8：30～ 9：00〕
- 7 場所 福島県立白河実業高等学校 第一体育館
住所 白河市瀬戸原6-1
- 8 参加対象 本事業に参加を希望する中学生
- 9 内容 適性テスト等によるトップアスリートの発掘・育成事業
- 10 経費 公益財団法人福島県スポーツ協会が予算の範囲内で負担する。
参加者への旅費は支給しない。
- 11 その他 参加者は保護者同伴で参加すること。
- 12 事務局 〒961-0822
白河市瀬戸原6-1
福島県立白河実業高等学校内 担当 中野目 啓

ふくしまシャイニングスタープロジェクト

自転車競技 参加申込書

※以下の内容をご記入の上、12月9日（月）までに福島県自転車競技連盟までFAXしてください。

【FAX 番号：0248-24-2781】

フリガナ	
□氏名	_____
□保護者名	_____
□学校名	_____中学校 _____年
□住所 〒	_____
□生年月日（西暦）	_____年 _____月 _____日生
□連絡先 Tel	_____
□性別	_____ □身長_____cm □体重_____kg
□部活動	_____部 □その他の運動歴 _____競技
【令和6年度の新体カテスト結果】※各中学校で実施した測定値をご記入ください。	
①握力 右_____kg 左_____kg	②上体起こし_____回
③長座体前屈_____cm	④反復横跳び_____回
⑤持久走_____分_____秒	又は 20m シャトルラン_____回
⑥50m 走_____秒	⑦立ち幅跳び_____cm
⑧ハンドボール投げ_____m	

※収集した個人情報は、目的達成のために利用し法令に基づく場合、また本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。

福島県自転車競技連盟 事務局

〒961-0822 白河市瀬戸原6-1 県立白河実業高等学校内 福島県自転車競技連盟

TEL 0248-24-1176

FAX 0248-24-2781