

○体力測定会実施概要

日時：令和5年10月12日（木）14時30分～16時30分

場所：五所川原市民体育館

調査対象：20～39歳までの男女40名

調査項目：握力、上体起こし、長座体前屈、反復横とび、立ち幅跳び、20mシャトルラン



Copyright © いらすとや

※当日は、内履きを持参し、運動できる服装で現地にお越しくさるようお願いします。

※参加者には、水分補給用飲料500mlを1本差し上げます。

※この調査の参加者は、青森県で障害保険に加入しております。保険内容は、死亡・後遺傷害保険金150万円、入院保険1,000円/日、通院保険500円/日となっています。

五所川原市教育委員会社会教育課スポーツ振興室 行

体力測定会参加申込書

氏名	ふりがな	生年月日	年	月	日
性別	男性 ・ 女性 (いずれかに○をお願いします)	年齢 (R5. 4. 1時点の年齢)	歳		
住所	〒				
連絡先					

【申込・問い合わせ先】

電話：0173-35-2111

FAX：0173-23-4095

mail：sports@city.goshogawara.lg.jp