

保護者の皆様

Aos Srs . pais ou Responsáveis

豊橋市立_____学校

Diretor da Escola

マラソン大会参加調査票

Questionário de participação no campeonato de mini maratona

マラソン大会について、下記のようにお知らせいたします。

Informamos através deste que realizaremos um campeonato de maratona conforme segue abaixo.

つきましては、下記の用紙を____月____日までに担任まで提出して下さい。

Gostaríamos de solicitar aos participantes que preencham este formulário e entreguem à escola até o dia日____ mês 月____ campeonato de maratona.

1 日程：()月()日

Data Mês Dia

(雨天の場合____月____日に延期します。)

Em caso de chuva, será adiado para o dia日____ mês月_____.

2 場所：本校 運動場 ・ ()公園

Local: Campo esportivo ・ Parque _____

3 目的：Objetivo

*最後まで粘り強く走り通すことにより、忍耐力や精神力を養います。

Corrento até o fim, cria o espírito de perseverança e força de vontade.

4 内容：Conteúdo

*学年ごとに決められたコースを走り、順位を競います。

Os alunos correm o percurso estipulado e competem por séries para uma melhor colocação.

注意事項 : Cuidados a serem tomados

*持病(心臓病、腎臓病、ひきつけ等)のある児童は、かかりつけの医師と相談して下さい。

As crianças que possuem alguma enfermidade (cardíaca, renal, convulsiva,etc.) devem consultar o médico da família quanto à participação nesta atividade.

*これは、授業の一環です。健康上の理由など特別な理由がない限り、全員参加します。

A maratona faz parte da aula. Todos devem participar da maratona, exceto aqueles que estiverem com problemas de saúde ou por algum motivo especial não puder participar.

..... 切り取り線cortar aqui

どちらかに をつけてください。Marcar com um círculo.

*参加します。Participará da maratona

*参加しません。Não participará da maratona por apresentar problemas físicos.

理由：Motivo

____年____組 児童名_____

série classe nome do aluno

保護者氏名

Nome do responsável _____

印 carimbo _____