令和 Reiwa Ano\_\_\_年 mês\_\_\_月 dia\_\_\_日

保護者の皆様

Aos Srs. Pais ou Responsáveis

豊橋市立 学校長

Diretor(a) da Escola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Questionário para Participar do Campeonato de Maratona**

**マラソン大会参加調査票**

O Campeonato de Maratona será realizado conforme as informações abaixo.

Para tanto, pedimos que preencham o formulário sobre a participação e entregue para o professor da classe até o mês 月dia 日.

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。

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。

1. **Data：**mês 月dia 日 (Em caso de chuva, será adiado para: mês 月dia 日)

日程: 月 日（雨天の場合 月 日に延期します。）

1. **Local：**Campo esportivo da escola ・ Parque ( )

場所: 本校 運動場 ・（ ）公園

1. **Objetivo：**Ao se esforçar em correr até o final do percurso, desenvolve-se espírito de perseverança e força de vontade.

目的: 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。

1. **Conteúdo：**Os alunos correm o percurso estipulado para cada série, e competem para uma melhor colocação.

内容: 学年ごとに決められたコースを走り、順位を競います。

**〈 Cuidados a serem tomados 〉**

＊Crianças que possuem alguma enfermidade (doença cardíaca, renal, convulsiva, etc.) devem se consultar com o médico da família quanto à participação no campeonato.

**＊O Campeonato de Maratona faz parte das aulas. Exceto para os que têm problemas de saúde ou algum motivo especial, todos deverão participar.**

〈注意事項〉

＊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。

＊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。

RECORTE 切り取り線

**Questionário para Participar do Campeonato de Maratona**

**マラソン大会参加調査票**

Série\_\_\_\_年classe\_\_\_\_組número\_\_\_\_番

Nome do aluno児童名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável 保護者名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responda circulando sua opção:

どちらかに〇をつけてください:

**( ) Participará dos treinos de corrida.** 参加します。

**( ) Não participará dos treinos de corrida.** 参加しません。

**Motivo**理由**：**