



担当課	文化スポーツ課
連絡先	079-443-9136

タイトル	第36回高砂市スーパードライブ交流大会		
	参加者募集！！		
開催日時	令和8年2月28日(土) 9時30分～(受付9時～)		
開催場所	高砂市総合体育館アリーナ (高砂市米田町島526番地)		
概要 (内容)	対 象	小学4年生以上	
	参 加 料	300円(当日)	
	持 ち 物	体育館シューズ、運動のできる服装、飲み物、タオル ※用具は主催者側で用意します。	
	申込方法	1. 電話で文化スポーツ課まで 2. 申込用紙に必要事項を記入の上、 	

第 36 回

高砂市スーパードライブ交流大会

日 時 2月28日(土)
9時30分～(受付9時～)
ところ 高砂市総合体育館アリーナ

- 対 象 小学4年生以上
- 参 加 料 300円(当日、受付にてお支払いください。)
- 持 ち 物 体育館シューズ、運動のできる服装、飲み物、タオル
※用具は主催者側で用意します。
- 申込方法 1. 電話で文化スポーツ課まで
2. 申込用紙に必要事項を記入の上、
郵送またはFAXにて文化スポーツ課まで
※申込用紙は裏面にあります。
3. 下記QRコードを読み取り、申込フォームより送信
- 締 切 令和8年2月18日(水)必着
- 問合せ先 高砂市健康こども部健康文化室文化スポーツ課

市HPはこちら 申込フォームこちら



主 催 高砂市スポーツ推進委員会
主 管 日本スーパードライブ協会

【送付先】高砂市 文化スポーツ課宛（FAX079-442-2229）

第36回 高砂市スーパードライブ交流大会 申込書

所属	
代表者氏名(※)	(フリガナ)
電話番号 ※日中・緊急時に連絡が取れる番号をご記入下さい。	— —
FAX番号	— —

出場者名簿（参加費 一人300円）※当日、集金します。					
番号	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 氏名	番号	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 氏名
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

【記載・申込における注意】

※代表者の方も出場する場合は、出場者名簿に氏名等のご記入をお願いします。
※大会中のケガにつきましては、イベント保険の範囲内での保障となります。

（送付先住所）676-8501 高砂市荒井町千鳥1丁目1-1 高砂市役所 文化スポーツ課

E-mailアドレス tact7420@city.takasago.lg.jp
FAX 079-442-2229

申込締切
令和8年2月18日(水)必着

（※事務局記載欄）

受 付 日	月 日	参加費(人数×300円)	円
-------	-----	--------------	---