

年 月 日
ปี เดือน วันที่

保護者 様
เรียนท่านผู้ปกครอง

_____ 学校 校長 _____
(ชื่อ โรงเรียน) (อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ)

持久走指導・マラソン大会のお知らせ
ใบแจ้งการสอนวิ่งระยะไกล และการจัดงานวิ่งมาราธอน

マラソン大会を下記のとおり実施いたします。また、大会に向けて、____月から体育（保健体育）の授業等で持久走の練習が始まります。つきましては、下記の事項をご理解の上、持久走指導・マラソン大会参加承諾書を 月 日までに担任まで提出してください。

※心臓疾患、腎疾患、貧血、喘息、てんかん等の病気のある人は、かかりつけの医師と相談してください。

ทางโรงเรียนจะมีการจัดงานวิ่งมาราธอนและจะมีการสอนและฝึกซ้อมในวิชาพลศึกษาตั้งแต่เดือน____ เพื่อให้เกิดความพร้อมในวันงาน (โปรดทำความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องนี้และกรุณาส่งหนังสืออนุญาตให้บุตรของท่านเข้าร่วมการฝึกวิ่งระยะไกลและการแข่งขันมาราธอน กรุณายืนยันให้ครูประจำชั้นภายในวันที่.....เดือน.....วัน

※หากป่วยเป็นโรคหัวใจ โรคไต โรคโลหิตจาง โรคหอบหืด โรคลมชัก เป็นต้น โปรดปรึกษาแพทย์

記
รายละเอียด

1. 日 時 年 月 日 ()
วัน เวลา ปี เดือน วัน
午前 時 分 ~ 時 分
เช้า โมง นาที เวลา นาที
(雨天の場合 _____月 _____日に延期します。)
(กรณีที่ฝนตกจะเลื่อนเป็น _____เดือน _____วัน)

※上記のほか、授業や業間休みなどに持久走の練習を行います。
ดังกล่าวข้างต้นในช่วงเวลาเรียนหรือเวลาหยุดก็จะมีการฝึกวิ่งทางไกล

2. 場所 学校周辺
สถานที่ บริเวณรอบโรงเรียน

持久走指導・マラソン大会 参加承諾書
หนังสืออนุญาตเข้าร่วมการฝึกวิ่งระยะไกลและการวิ่งมาราธอน

1. 持久走の練習に参加しますか？（どちらかに○）

จะเข้าร่วมฝึกวิ่งระยะไกลหรือไม่?(กรุณา○คำตอบที่เลือก)

持久走の練習に参加します ・ 参加しません (理由)
จะเข้าร่วมฝึกวิ่ง ・ ไม่เข้าร่วมฝึกวิ่ง (เหตุผล)

2. 持久走の練習に参加する児童（生徒）の健康状態はどうですか？（どちらかに○）

กรณีฝึกการวิ่งระยะไกล เด็ก (นักเรียน)มีสุขภาพร่างกายเป็นอย่างไรบ้าง?(กรุณา○คำตอบเลือก)

健康状態は良好である ・ 良好ではないが医師の許可を受けている (症状)
สุขภาพร่างกายดีมีความพร้อม ・ ร่างกายไม่พร้อมแต่ได้รับการอนุมัติจากแพทย์ให้เข้าร่วมได้ (อาการ)

3. マラソン大会に参加しますか？（どちらかに○）

จะเข้าร่วมวิ่งมาราธอนหรือไม่?(กรุณา○คำตอบที่เลือก)

マラソン大会に参加します ・ 参加しません (理由)
จะเข้าร่วมวิ่งมาราธอน ・ ไม่เข้าร่วมวิ่งมาราธอน (เหตุผล)

持久走の練習・マラソン大会で注意してほしいことがありましたら、記入してください。 กรุณากรอกรายละเอียดหากมีข้อที่ต้องการให้ทางโรงเรียนระมัดระวังในการสอนการฝึกวิ่งระยะไกลและการจัดงานวิ่งมาราธอน

年 組 番 児童（生徒）氏名

ชั้นปีที่ ห้อง หมายเลข นักเรียน ชื่อนามสกุลนักเรียน

保護者氏名

印

ชื่อนามสกุลผู้ปกครอง.....

ตราประทับ