

# 令和7年度 小松市スポーツ少年団合同運動適性テスト 実施要項

1. 主 旨 令和7年度小松市スポーツ少年団登録の全団員を対象として運動適性テストを行い、団員相互の友情を深めるとともに、心豊かで、たくましいスポーツ少年団員の育成を目指すものである。また、指導者においても、相互の連携を深め、情報交換の場としたい。
2. 期 日 令和7年12月14日（日）
3. 会 場 義経アリーナ（小松運動公園末広体育館）
4. 主 催 小松市スポーツ少年団 公益社団法人小松市スポーツ協会
5. 後 援 小松市国際文化交流部・小松市教育委員会
6. 種 目 運動適性テスト  
①立ち幅跳び  
②立ち3段跳び  
③腕立て伏せ  
④5m時間往復走  
⑤20mシャトルラン  
※各学年の得点表10点の数値以上の計測は行わない。
7. 日 程 開会式 9:00～  
説明後、測定開始  
終 了 12:00頃

8. 参加資格 スポーツ安全保険に加入している団員

9. 参加料 無料

10. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、11月28日（金）までに下記へお申し込みください。※FAX・メール可  
※参加団員10名までを1班としますので各班につき1～2名の割合で指導者（記録補助員）の参加をお願いします。  
※学年・男女別に採点を行いますので、班ごとにまとまってお申込みください。

11. その他 測定中の事故については応急処置のみ主催者側で行います。  
また、内履きシューズを持参してください。

## 12. 実施方法

- (1) 各測定コーナーにおいては必ず測定員の指示に従って行ってください。
- (2) 測定前は必ず消毒し、使用後の器具は消毒をしてください。
- (3) 測定コーナー
  - 第①コーナー（立ち幅跳び）
  - 第②コーナー（立ち3段跳び）

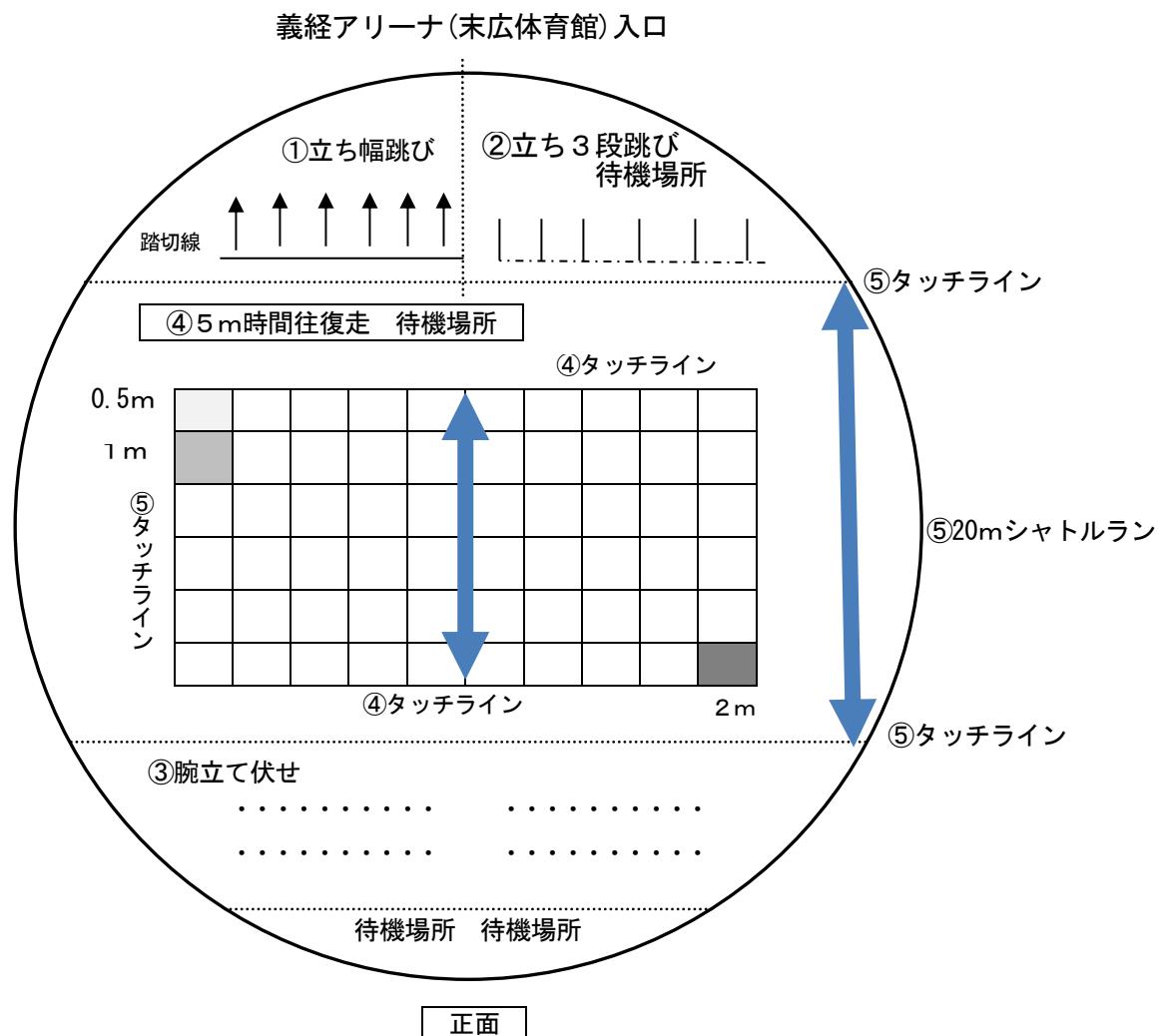
※各班をA～Dの4グループに分け、1グループ5～10班程度とし、グループごとに測定コーナーをローテーションして測定します。

※記録は、各般の測定補助員の指導のもと団員2名ずつ組になり互いに記録しあってください。
- (4) 20mシャトルランについては、各コーナーの測定が終了した段階で、グループごとに前半と後半の2組に分けて実施します。
- (5) 測定結果は各団で種目得点表にて集計し、職員へ提出してください。

## 13. 各グループの測定順序

- Aグループ： ① → ② → ③ → ④ → 20mシャトルラン  
Bグループ： ② → ③ → ④ → ① → 20mシャトルラン  
Cグループ： ③ → ④ → ① → ② → 20mシャトルラン  
Dグループ： ④ → ① → ② → ③ → 20mシャトルラン

## 14. 会場図



小松市スポーツ少年団事務局

〒923-0945

小松市末広町72番地(末広体育館内)

小松市スポーツ協会事務局(担当:辰巳)

TEL: 23-5961

FAX: 23-5966

Email: komatsu.taikyo@gamma.ocn.ne.jp