

2022(令和4)年度 ひょうごID陸上春季練習会&記録会開催要項

兵庫県知的障がい者陸上競技協会(ひょうごID陸上協会)は、2016年6月4日にスタートし、まもなく丸6年になります。その間、選手の皆様をはじめ、多くの皆様の支えにより記録会等の運営がスムーズに行われてきたことに深く感謝を申し上げます。

さて、みだしの会を下記のとおり実施しますので、多くの選手の皆様のご参加をお待ちしています。

記

- 1 主催 兵庫県知的障がい者陸上競技協会(ひょうごID陸上協会)
- 2 日時 2023(令和5)年3月25日(土)10時~12時20分
- 3 会場 明石公園陸上競技場(明石市明石公園1-27)
- 4 日程

<受付> 9時30分~10時
<パート別練習会> 10時~11時
<記録会> 11時~12時
<年間賞発表・授与> 12時~12時20分
<昼食・休憩> 12時20分~13時
<パート別質問会> (自由参加) 13時~14時

5 パート別練習会・質問会

当協会スペシャル・コーチによる指導・助言

<トラック> 短距離、長距離 <フィールド> 跳躍、投てき

6 記録会

ひとり1種目

<トラック> 50m、100m、200m、400m、800m、1500m
<フィールド> 走り幅跳び、走り高跳び、ソフトボール投げ、ジャベリックスロー

7 参加料

年間登録料納入済者 400円、未納者 1,200円 オープン参加者 500円
いずれもスポーツ傷害保険料を含む。参加料は当日受付で支払ってください。

8 「年間賞」について

今年度より登録選手の中から年間開催される記録会に参加し、優れた成績を収めた選手や自己記録を伸ばした選手などを対象に表彰します。年間賞は最優秀賞、優秀賞、努力賞です。

9 参加申込

別紙の「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、**FAXで3月15日(水)までに下記まで**申し込みください。

(申込先) ひょうごID陸上協会加古川事務局(藤本方) **FAX 079-431-4233**

10 その他

- (1) コロナ感染が終息に向かいつつありますが、当日はマスク持参、着用で参加願います。
- (2) 当日は会場でコロナ感染症対策を行います。ご参加の皆様は係員の指示に従って協力願います。
- (3) 参加にあたっては、同封した「**体調チェックシート**」に必要事項を記入し、**当日必ず持参し提出**してください。(家族、指導者など来場者全員分が必要です。必要枚数をコピー願います)
- (4) **気象警報が明石市に出ている場合は中止とします。(当日の午前7時の時点で)**。事務局からは連絡しませんので、各自で確かめて判断してください。
- (5) 年間登録済者は当日**ゼッケン**を付けて参加してください。未登録者は受付でお渡しします。
- (6) スパイクを使用する場合は、**オールウェザー用のピン**でお願いします。
- (7) 大会中に生じたケガ等の応急処置は主催者で行いますが、それ以降の責任は負うことはできません。**スポーツ傷害保険**には、主催者でまとめて加入します。
- (8) ケガ等で病院に行く必要が生じた場合は、最寄りの**明石市立市民病院**にお願いしています。
- (9) 当日の写真や記事、個人記録等は、主催者が承認した新聞等の媒体に掲載されることがあります。予め承願います。また、記録会の成績は、「**ひょうごの障害者スポーツサイト**」に掲載します。
- (10) 別紙「参加申込書」が足りない場合は、各自でコピーしてお使いください。

<問合せ先> 事務局(稲見方) ☎ 090-6320-6886
加古川事務局(藤本方) ☎ 090-8796-1193

2022(令和4)年度 ひょうごID陸上春季練習会&記録会 参加申込書

ひょうごID陸上協会加古川事務局 (藤本方) 宛 F A X 079-431-4233

団体・個人名			
代表者名			
保護者名			
住所	〒		
電話		Fax(必須)	
顧問・担当名		緊急連絡先	
保護者名		交通手段	・自動車 ・JR ・他

No.	ふりがな 名前	年齢	性別	記録会種目	配慮を要すること <u>※オープン参加は記載する。</u>

※1 緊急連絡する場合があります。学校の場合は部活顧問等の連絡先を必ず明記願います。

※2 個人情報は今練習会・記録会のみを使用し、他には使用しません。

2022(令和4)年度 春季練習会&記録会

【記録会前/提出用】体調管理チェックシート

兵庫県知的障がい者陸上競技協会(ひょうごID陸上協会)

本チェックシートは、記録会・練習会等で新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者(選手並びに関係者)の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、来場の可否の判断並びに必要な連絡のためのみに使用します。また、個人情報保護法等の法令で認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に対して情報は提供いたしません。ただし、当日会場で感染、またはその疑いが認められる場合は、保健所等の関係機関に必要な範囲内で情報を提供することがあります。

※ 1 チェックシートは、春季練習会&記録会開催の1週間前から記入し、開催日当日に持参し、主催者の指示に従い提出してください。

※ 2 下記の欄で該当するものには☑を、該当しないものには○を記入してください。(体温は0.1℃単位で記入してください)

No.	チェックリスト	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25	備 考
1	のどの痛みがある									
2	咳(せき)が出る									
3	痰(たん)が出たり、からんだりする									
4	鼻水、鼻づまりがある <アレルギーを除く>									
5	頭がいたい									
6	体がだるい									
7	熱(ねつ)がある									
8	息(いき)がくるしい									
9	食べ物の味がしない									
10	物のにおいがしない									
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	

名 前 _____ (①選手 ②関係者)

所属名(団体・学校・個人) _____

連絡先(電話番号) _____

保護者名(未成年の場合) _____