

神奈川県マスターズ 投てき講習会要項

- ①趣旨 投てき種目の体験と講習会を開催することにより、競技に対する知識を深め競技会への出場のきっかけや競技場の安全な利用方法についても理解し、投てき種目の普及啓発に努めることを目的とする。
- ②主催 公益社団法人日本マスターズ陸上競技連合
- ③共催 相模原市体育協会グループ
- ④主管 神奈川県マスターズ陸上競技連盟、相模原市陸上競技協会
- ⑤日程 **2022年2月19日(土)**
- ⑥スケジュール 受付: 9:00
開会式およびデモンストレーション: 9:30 ~
体験・講習: 10:00 ~12:00
- ⑦会場 相模原ギオンフィールド(相模原麻溝公園第2競技場:神奈川県相模原市南区下溝4169)
- ⑧交通機関 JR東日本(相模線)原当麻駅下車 徒歩20分。 バス便(下記※参照)
自家用車(駐車場には限りがございます公共交通機関をご利用ください)
- ⑨講習内容 投てき種目の体験と実技指導、安全な利用方法と競技に対する知識(持ち方・投げ方等)を学ぶ。
- ⑩講師 室伏 重信氏 他 マスターズ陸上講師(予定)
- ⑪参加費 無料
- ⑫定員 全体で100名
- ⑬参加資格 **2021年度日本陸連登録者、かつ2021年度都道府県マスターズ陸上競技連盟会員登録者**
- ⑭申込 神奈川県マスターズ連盟のホームページ <http://kanams.jp/> より事前に申込をお願いします。
申込期限:2022年2月12日(土)
- ⑮新型コロナウイルス対応について
※新型コロナウイルス感染状況により中止する場合がございます、必ずホームページにて確認下さい。
- ⑯その他
- (1)新型コロナウイルス感染拡大防止について
 - ・3密(密閉 密集 密接)を避けて行動する。
 - ・体調(咳 鼻水 咽頭痛 下痢 味覚障害 嗅覚障害等の自覚症状)管理を徹底する。
 - ・手洗い、手指の消毒、洗顔を徹底する。
 - ・マスクを着用する。息苦しさを感じた場合は、マスクを外して、水分補給や休憩を取るなど無理をしない。
 - ・開催1週間前からの体調管理チェックシート記載の義務。
 - ・終了後、2週間以内に発熱等の症状があった場合には最寄りの保健所、医師会、診療 所等に報告・相談しその後必ず神奈川県マスターズ連盟に報告する。
 - ・主催者は、練習会に関わる全ての人の感染に対するいかなる責任を負わない。
 - (2)雨天決行
 - (3)服装:運動できる服装
 - (4)持ち物:水分補給用の飲み物、タオル・着替え等、軍手
 - (5)講習会の参加者又は当日の写真などを報道機関等へ公表させていただく場合があります、ご了承下さい。
 - (6)一日スポーツ傷害保険には加入します。講習会中に発生した傷害事故に対しては応急処置は行いますが、主催者は一切の責任を負いません。

※ バス便 ・小田急線「相模大野」駅北口 当60系統3番「女子美術大」行で「女子美術大」下車 徒歩6分
・JR横浜線「相模原」駅南口 相27系統「北里経由相武台駅」行で「総合体育館前」下車 徒歩15分
・JR横浜線「古淵」駅 「女子美術大」行で「女子美術大」下車 徒歩6分

以上

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート（第2版8月11日改訂）

本チェックシートは各種大会において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に保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

| No. | チェックリスト | 2月12日 | 2月13日 | 2月14日 | 2月15日 | 2月16日 | 2月17日 | 2月18日 | 2月19日 |
|-----|----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | のどの痛みがある | | | | | | | | |
| 2 | 咳(せき)が出る | | | | | | | | |
| 3 | 痰(たん)がでたり、からんだりする | | | | | | | | |
| 4 | 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く | | | | | | | | |
| 5 | 頭が痛い | | | | | | | | |
| 6 | 体のだるさなどがある | | | | | | | | |
| 7 | 発熱の症状がある | | | | | | | | |
| 8 | 息苦しさがある | | | | | | | | |
| 9 | 味覚異常(味がしない) | | | | | | | | |
| 10 | 嗅覚異常(匂いがしない) | | | | | | | | |
| 11 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 12 | 薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤) | | | | | | | | |

氏名 _____

所属(学校名など) _____

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) _____

保護者氏名 _____