

令和2年7月16日

学 校 長 様
所 属 長 様
陸上競技部顧問様

長野陸上競技協会
会 長 萩原 清
(公印略)

長野県長距離 ならびに 全国都道府県対抗男子駅伝対策
中学生男子強化合宿の選手の参加募集について (ご依頼)
(国体強化対策事業)

平素 本協会のためにご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記について、長野県陸上競技・長距離の競技力向上 (男子中学生) を目指して、下記の実施要項を守り、合宿を計画実施いたします。

つきましては、参加者を募集いたしますので、参加いただけますようお願い申し上げます。今年には新型コロナウイルスの感染拡大によって様々な制限が生じております。三密を避け、参加者の安全を確保するため、制限を設けますがご理解をお願いいたします。なお、感染状況により変更が生じることがありますがご承知おきください。

記

- 1 主 催 長野県教育委員会・長野陸上競技協会・長野県スポーツ協会
2 期 日 令和2年8月11日 (火) ~ 13日 (木) 富士見高原 2泊3日
3 日 程 8月11日 (日) 集合 13:00 8月13日 (火) 閉講式 13:00 (解散)
4 場 所 富士見町 ジュネス八ヶ岳陸上競技場&クロスカントリーコース
5 宿 舎 長野県富士見町 ジュネス八ヶ岳
長野県諏訪郡富士見町境広原 1 2 0 6 7 0266-66-2931

6 参加制限

- (1) 参加者上限 50名
(2) 参加基準

3年生：10分を切る記録を所有する者
2年生：10分10秒を切る記録を持つ者
1年生：駅伝部で選考した者

※上限に達しない場合 50名を限度に、ランキング順に参加を認めます。希望者は公認記録を記入の上申し込んでください。

- (3) 選抜選手について 8月2日 (日) までの記録を参考に参加希望者の中から決定して通知します

- 7 講 師 長野陸上競技協会 普及強化委員会 委員長 横打 史雄
強化部長 中津 敦喜
駅伝部長 北島 正孝
他 普及強化コーチ

- 6 申し込み 7) 申込期日 = 2年7月22日 17:00 必着 Fax または郵送とする
4) 別紙の合宿参加申込書に記入の上、参加をお願いいたします

7 その他

- 1) 持ち物 ; **参加経費 11,000 円**・マスク・飲料水・練習日誌・学習用具・練習用具一式・雨具・着替え・パジャマ・洗面用具等・参加承諾書・選手権健康カード (チェック表を含む)
2) 交通 ; 保護者の方やおうちの方での送迎をお願いします
3) 終了時間を厳守いたしますので携帯電話などは不要です。必要な場合はコーチの物を使用させます。また、iPod など **高額な情報機器を持たせないでください**。あくまで 学校生活と同様の生活規律 を考えています。

合宿担当コーチ 今村 善隆	連絡先 東御東部中学校 〒389-0515 長野県東御市常田300-2. Tel : 0268-62-0145 Fax : 0268-62-0099 携帯 090-3440-3925
------------------	---

実施要項

参加者が留意すべき感染症予防対策

- ① 参加者が以下の事項に該当する場合は、参加の見合わせてください
 - ・体調がよくない場合（発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- ② マスクを持参してください
 - ・運動中のマスクの着用は、参加者が判断
 - ・運動を行っていない間は、マスクを着用
 - ・マスク着用時は熱中症などに十分に注意
 - ・合宿など宿泊を伴う場合は、複数枚準備
- ③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください
- ④ 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ 1～2 m 以上）を確保してください
- ⑤ イベント中に大きな声での会話、応援等はしないでください
- ⑥ 感染防止のために主催者や宿泊場所等が決めたその他の措置の遵守し、主催者に指示に従ってください
- ⑦ タオルは共用しないよう、各自持参してください
 - ・合宿など宿泊を伴う場合は、複数枚持参してください
- ⑧ 水分補給物、補食等は各自で準備をし、飲みまわし等をしないでください
- ⑨ 参加者は別紙健康調査票（選手健康カード）を受付で提出してください
- ⑩ 合宿の場合、参加者は体調管理チェックシートを毎朝記入し、担当コーチに提出してください
- ⑪ 練習会または合宿終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかにかつ確実に主催者に報告してください

Fax 送信票

東御東部中 今村 善隆 宛

FAX 送付日時 (月 日 時
分)

Fax 番号 0268 - 62 - 0099

合宿参加申込書

締切 7/22 17:00

長野県長距離ならびに全国都道府県対抗男子駅伝対策強化合宿への参加につきまして下記のように申し込みいたします。

学校 (クラブ) 名		連絡者 (記載者) 氏名	
------------	--	--------------	--

連絡先 ; _____
*できれば携帯☎でお願いします

No	氏 名	学年	種目 (3000m公認タイム)	送迎について (○で囲む)
①			()	親・コーチ・
②			()	親・コーチ・
③			()	親・コーチ・
④			()	親・コーチ・
⑤			()	親・コーチ・
⑥			()	親・コーチ・
⑦			()	親・コーチ・
⑧			()	親・コーチ・
⑨			()	親・コーチ・

○ 連 絡 ; _____
 指導上の注意点、食物アレルギーなどありましたら書いてください。よろしくお願ひします。

学校長様
長野陸協様
駅伝部長様
駅伝監督様
指導者様

参加承諾書 (保護者確認書)

長野県長距離ならびに全国都道府県対抗男子駅伝対策強化合宿への参加
につきましては親(保護者)が一切の責任を持ち参加させますので御指導のほど、
何卒よろしく願いいたします。

選手氏名: _____ 印

保護者名: _____ 印

緊急連絡先

保護者 顧問

◎ 参加に際してコーチ・指導者への連絡事項(必要な選手のみ記入)

*この参加承諾書(保護者確認書)は合宿当日、本人が必ず持参し受付へ提出させてください。
(年間を通して一回ご提出ください。)

選手健康カード

長野陸上競技協会・普及強化委員会

※このカードの内容は当協会主催の遠征、合宿等の緊急時対応のみに使用いたします

参加者氏名		生年月日	年 月 日生 ()才	血液型	
保険証	(種類)		(記号)	(番号)	
	発行機関(保険者番号)			(名称)	
緊急連絡先	保護者氏名		(緊急連絡先)		
	顧問・監督氏名		(緊急連絡先)		
	所属(学校名)		(所属・学校連絡先)		
かかりつけ 医療機関	病院名		(連絡先)		
今までにかかった 主な病気	(病名及び年齢) (現在の状況)				
体質 ○をつける	①食物アレルギー なし・あり (食品名)				
	②薬の副作用 なし・あり (薬品名)				
	③注射の副作用 なし・あり ()				
	④皮膚の症状 なし・あり ()				
	⑤花粉症 なし・あり ()				
	⑥その他 なし・あり ()				
常備薬	薬品名				
	症状				
その他 遠征時に 留意事項					

このカードは年に一度提出をしてもらい、緊急時に使用するものです。該当しない場合「なし」など全項目記入をお願いいたします。