

令和 4 年 6 月 1 日

観戦希望の皆様へ

東海地区聾学校体育連盟
会 長 大 脇 千 尋
(愛知県立名古屋聾学校長)

第 58 回東海地区聾学校陸上競技大会 観戦について (お知らせ)

令和 4 年度 6 月 11 日 (土) に刈谷市陸上競技場で開催いたします第 58 回東海地区聾学校陸上競技大会は、観客を入れての開催といたします。

つきましては、新型コロナウイルス感染症対策といたしまして、以下の条件を守っていただき、観戦していただきますようお願いいたします。

記

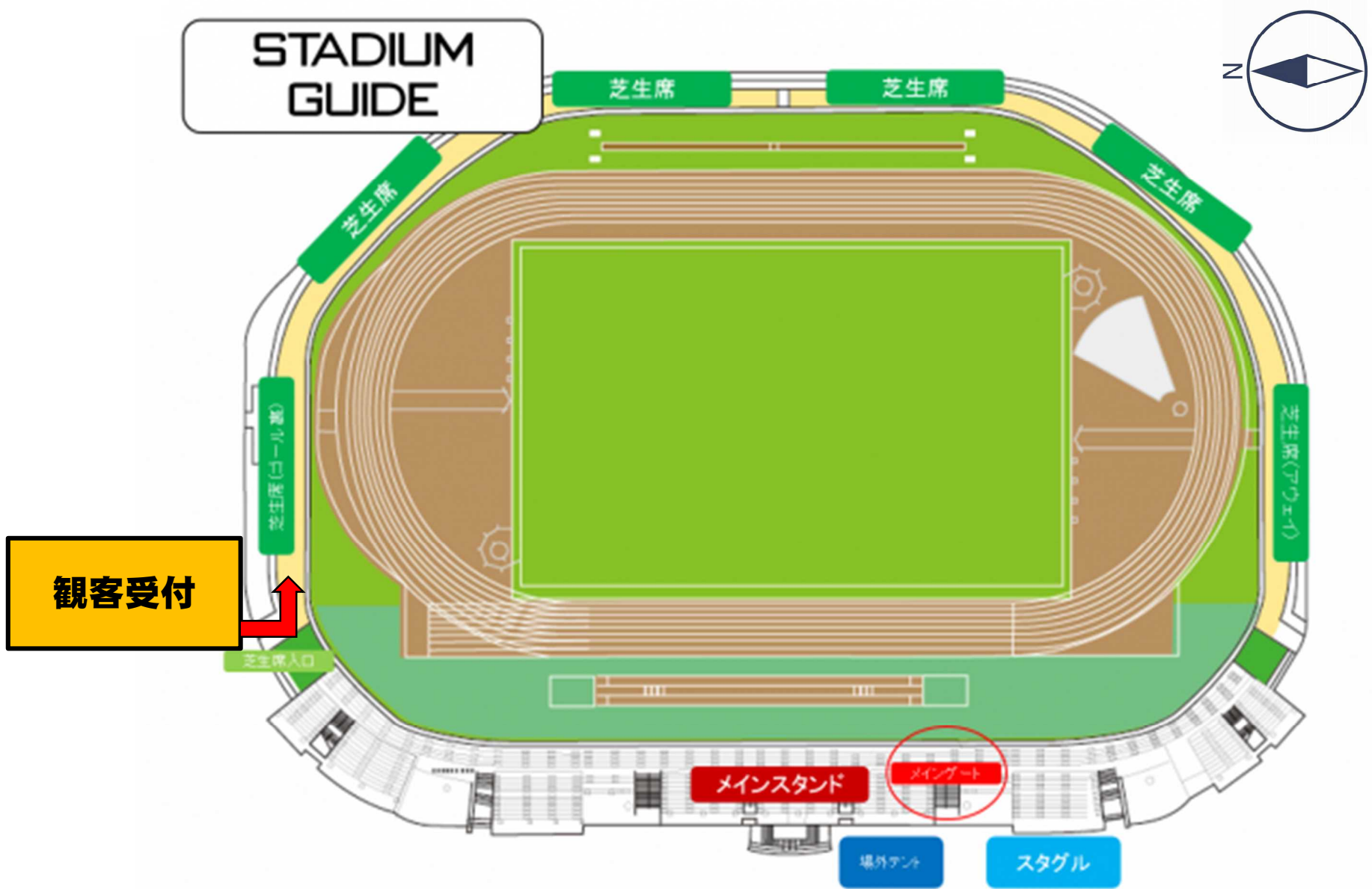
1 入場条件項目

- (1) 大会 1 週間前 (6 月 4 日 (土)) から健康観察を行い、発熱、体調不良等がある場合は、来場しない。
- (2) 大会 1 週間前 (6 月 4 日 (土)) から J A A F 指定の体調チェック管理シート (別紙 1) に必要事項を記入し、当日受付で提出する。
- (3) 受付でギグバンド (紙製のリストバンド) を受け取り、再入場の際は受付に提示する。
- (4) 観戦場所は芝生スタンドのみとする。

2 その他

- (1) 体調チェック管理シートの入手方法については、所属校に問い合わせただくか、所属校のホームページよりプリントアウトしてください。
- (2) 体調チェック管理シートは大会当日の 1 週間前 (6 月 4 日 (土)) からの記入が必要になりますので、記入漏れが無いようにお願いします。
- (3) 競技者との混在を避けるため、別紙 2 を参照にして観客専用の受付から御入場ください。
- (4) スタンド内のお手洗いにつきましては、使用をお控えください。
- (5) 芝生スタンドにおいて、ビニールシートや簡易テントの設置は認められておりますので各自でご準備ください。

安全・安心に大会が運営できますよう、御理解、御協力をよろしく申し上げます。



東海地区聾学校体育連盟主催

陸上体験会の お知らせ



思いっきりトラックを 駆け抜けよう！！

日時：6月11日（土） 13：00～13：50

場所：ウェブスタジアム刈谷（競技場内トラック）

対象者：東海地区聾学校在籍の幼児・児童

体験内容

- ① 幼稚部：20m走
- ② 小学部1～3年生：30m走
- ③ 小学部4～6年生：50m走

留意事項

- ・参加するにあたり、健康管理チェックシートを提出していただく等、入場条件がありますので、同ホームページ上にあります「幼児・児童を対象とした陸上競技体験会について（お知らせ）」ご確認ください。

たくさんの参加をお待ちしておりますので、お気軽にご参加ください。

令和 4 年 6 月 1 日

東海地区聾学校在籍の幼児・児童とその保護者の皆様へ

東海地区聾学校体育連盟
会長 大脇 千尋
(愛知県立名古屋聾学校長)

幼児・児童を対象とした陸上競技体験会について (お知らせ)

第 58 回東海地区聾学校陸上競技大会の開催に併せまして、幼児・児童を対象とした陸上競技体験会を開催いたします。本格的な競技場で走る経験ができる機会となりますので、是非御参加ください。

開催につきましては、下記のとおりです。

記

1 期日

令和 4 年 6 月 1 1 日 (土) 13 時 00 分～13 : 50 分

2 場所

ウェーブスタジアム刈谷

3 対象者

東海地区聾学校に在籍する幼児及び児童

4 体験活動内容

- (1) 幼稚部 2 0 m 走
- (2) 小学部 1 ・ 2 ・ 3 年生 . . . 3 0 m 走
- (3) 小学部 4 ・ 5 ・ 6 年生 . . . 5 0 m 走

5 その他

- (1) 参加希望者は保護者の送迎にてお願いします。
- (2) 参加希望者は 13 時 00 分までに別紙 1 を参照に集合場所にお集まりください。また、競技体験終了後に応援場所にて幼児・児童の引き渡しをいたします。体験終了は、各自解散とさせていただきます。
- (3) 参加希望者及び保護者は、大会 1 週間前 (6 月 4 日 (土)) から健康観察を行い、体調不良等がある場合は来場しないでください。
- (4) 参加希望者及び保護者は、大会 1 週間前 (6 月 4 日 (土)) から J A A F 指定の体調チェック管理シート (別紙 2) に必要事項を記入し、当日受付で提出してください。
- (5) スタンド内のお手洗いにつきましては、使用をお控えください。
- (6) 体験中における怪我等につきましては、保護者の責任のもと、十分御注意ください。

(問い合わせ先 : 東海地区聾学校体育連盟 名古屋校理事 塩澤 直也)



【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な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	／	／	／	／	／	／	／	／
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 _____