

令和2年11月9日

関係所属長 様

埼玉陸上競技協会会長 青葉 昌幸
同 強化委員長 野川 義則

円盤投拠点校別強化練習会について（ご案内）

時下、皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃、埼玉陸上競技協会に格別なるご理解とご支援を賜り、心よりお礼申し上げます。

さて、今年度も埼玉陸上競技協会において円盤投のレベル向上のため、強化練習会を熊谷にて開催しますが、より多くの中高生に円盤投の技術を身に付けてもらい、大会で活躍していただきたいと考え、下記のように拠点校での強化練習会を開催することになりました。

趣旨ご理解の上、ぜひご参加いただきたくご案内申し上げます。

1. 日程及び拠点校

	新座総合	栗橋北彩	進修館
11月21日（土）	○	○	○
11月28日（土）	○	○	
12月19日（土）	○	○	
12月26日（土）	○		○
1月 9日（土）	○	○	
2月 6日（土）	○	○	○
2月13日（土）	○	○	
2月27日（土）	○		○
3月 6日（土）	○	○	○
3月27日（土）	○	○	○

2. 時 間 午前9時までに受け付け 午前9時練習開始

3. 指導者及び連絡先 秋山 裕輝（新座総合技術高等学校） 048-478-2111
橋本 健二（栗橋北彩高等学校） 0480-52-5120
高橋 直之（進修館高等学校） 048-556-6291

4. 参加方法 参加料無料、特に制限はありません。

必ず事前に拠点校の指導者に連絡をしてから参加してください。

5. 持ち物 投擲用具については、各自用意してください。（中学生は要相談）

参加承諾書を参加日初日に提出してください。

体調管理チェックシートは、参加ごと提出してください。

6. その他 上記の日程はあくまでも予定です。拠点校の都合で中止になる可能性がありますので、拠点校の指導者と連絡を密にとってください。

問い合わせ 野川 義則（川口市立高等学校）

TEL 048-483-5917

携帯 090-2662-2317

参加承諾書

令和 年 月 日

埼玉陸上競技協会
会長 青葉 昌幸

参加者 氏名 _____

上記の者は、心身ともに健康な状態であり、感染拡大防止対策を遵守し、埼玉陸上競技協会主催の拠点校別円盤投強化練習会に参加することを承認します。

所属名 _____

電話 _____ () _____

所属長 _____ 印

顧問 氏名 _____

顧問連絡先 _____ () _____

保護者住所 _____

保護者連絡先 _____ () _____

保護者氏名 _____ 印

*参加初日に各自提出してください。複数の参加者がいる学校はコピーして下さい。

【練習会前／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・練習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

※練習会1週間前から記入し、練習会当日、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 _____