

2020年11月28日(土) 長距離記録会の参加について

開催日：2020年11月28日(土)【集合時間未定】※主催者(奈良陸上競技協会)から競技開始時間が発表されていません。開催日の5日ほど前に競技日程が発表される予定です。参加申込みされる場合は、どの時間帯に競技が行われても問題がないことをご確認のうえ、お申込みください。

場所：橿原公苑陸上競技場 雨天決行(警報発令時は中止の可能性あり)

種目・費用：1500mのみ 参加費=200円(下記の申込書に参加費を添えて各教室の受付に提出してください)

参加対象：小学1~6年生まで ※競技会のスムーズな進行を考慮して、フィールドキッズ独自の設定として1500mを7分30秒以内で走れること参加条件とします。

締切日：2020年11月17日(火)

<備考>①参加を希望する場合は、夜の陸上教室の金曜日に1500mのタイム計測をしていますので、上記の目安タイムを目指して計測に参加してください(火曜日にも計測日としていますが、11月22日の大会で800mがあるため、しばらくの間、火曜日は800mの計測をします)。既にタイムを超えたことのある人は申込み可としますが、練習も兼ねて積極的にタイム計測に参加するようにお願いします。夜の陸上教室に参加できない場合は自己申告での参加も可とします。

《参考》鴻ノ池陸上競技場の外周路は2周で約1500m(緑色の線上を走った場合)です。城址公園グラウンドの外周路は4周で約1500mです。その他、距離表示のある公園などで各自タイム計測をして、1500mが7分30秒以内であれば参加可とします。

②参加時の服装はFIELD KIDSの黄色のTシャツをお願いします。

③記録会は賞状等はありませんが、記録は公式に認定されます。

④会場の駐車場は混雑が予想されます。満車となった場合は周辺の有料駐車場等をご利用ください。

⑤土曜日は木津小学校のかけっこ&陸上教室の活動日になっています。記録会と時間帯が重なる可能性があるため、木津小教室は翌日(11月29日)に振替えて活動する予定(14:10~15:40)です。生駒ファミリー教室も11月29日(日)に活動する予定(17:30~20:30)です。

⑥記録会には中学生や高校生なども多数参加してきます。待機場所で騒いだり、ゴミを出したりするなど、周囲の迷惑となる行為は控えるようにお願いします。

⑦開催日の7日前から体調チェック表(別途配布予定)の記入が必要です。当日朝までの体温等を記入して集合時に提出してください。もし、チェック表を紛失した場合や、お手元に届かなかった場合は、各自でプリントアウトし、体温等を記入して集合時に提出をお願いします。集合時はマスクの着用(必須)をお願いします。なお、無観客開催となりますので、保護者のご入場は不可となっています。

⑧締切後にWEB上に申込者一覧を掲載しますので、名前の漏れがないかのご確認をお願いします。最終的な参加者一覧、記録会終了後の結果一覧もWEB上に掲載いたします。WEB上に掲載した際には、ブログでその旨をお伝えします。ただし、申込者一覧や結果一覧などはWEB上にユーザー名とパスワードを設定し、フィールドキッズの会員の皆さまにのみ閲覧できるようにしています。ユーザー名とパスワードは各教室の受付か、担当のコーチまでお問合せください。

(WEB上の掲載ページ⇒<https://www.nara-spo.net/fieldkids/entry>)

⑨当日までに、主催者が新たな注意事項や変更点などを発表する場合がありますので、随時お知らせします。

【お問合せ】：コーチ 丹羽敦巳まで

【11月28日 長距離記録会申込書】 参加費(200円) 記入日 2020年 月 日

ふりがな (自己申告でも可↓ このタイムで当日の組分けがされる予定です)

氏名 _____ 学年 _____ 年生 性別 男 女 1500mのタイム _____ 分 _____ 秒

保護者 父・母・その他() 氏名 _____ 保護者連絡先 _____ - _____

JAAF

【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	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日	11月28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 フィールドキッズ _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____