

## 2021年度

### 吹田市長距離記録会 要項

- 1.目的 吹田市内中学生・高校生の長距離の普及、及び吹田市外の競技者との競争により競技力の向上を目指す。
- 2.主催 吹田市・吹田市陸上競技協会
- 3.期日 11月28日（日）
- 4.場所 服部緑地陸上競技場
- 5.種目 男子 1500m・3000m・5000m  
女子 1500m・3000m・5000m
- 6.参加資格 2021年度の日本陸連登記登録者であること。
- 7.出場制限 大阪府以外の出場選手は近畿地区の中学生、高校生のみとする。
- 8.参加料 1人1種目 中学生…300円（府外 500円）  
高校生…500円（府外 800円）  
大学生・一般…800円（府外 1000円）

参加料は申し込みと同時に下記口座まで振り込むこと。

振込先 ゆうちょ銀行 振替口座 口座番号 00910-9-174596  
公益社団法人 吹田市体育協会  
(手数料は申込み者負担)

※中止の場合は返金しない。

## 9. 申し込み方法

申し込みファイルに必要事項を入力し、そのファイルをメールに添付して下記申込専用 E-mail Addressまで申し込むこと。

[申し込み期間]

11月8日(月)～ 11月15日(月)まで

[申し込み先] 吹田市陸上競技協会 (公益社団法人吹田市体育協会 内)  
申込専用 E-mail Address           athlete@suita-rikkyo.net

※申し込みファイルは、必ず吹田市陸上競技協会ホームページ (<https://www.suita-rikkyo.net/>) からダウンロードしてください。

ホームページは「吹田市陸上競技協会」で検索してください。

※受付が完了した場合、こちらから受付完了のメールを返信します。また、入力に不備があった場合は問い合わせのメールを送りますので、受け付け完了のメールを受け取るまでメールチェックをお願いします。

## 10. 実施種目順、及び開始時間 (タイムテーブル)

(予定)

① 男子	1500m	10時	30分
② 女子	1500m	10時	50分
③ 男子	3000m	11時	10分
④ 女子	3000m	12時	00分
⑤ 男女	5000m	12時	30分

\* 申し込み人数により変更あり。

## 11. 競技方法

- ① 番組編成は個人の最高記録に基づいて行います。
- ② 全員の記録を計時し、発表します。
- ③ 各種目、組（クラス）の優勝者にはウイナズグッズを贈呈いたします。
- ④ 写真判定自動装置使用。

## 12. その他

- ① アスリートビブス及び腰ナンバーは大会側にて準備します。
- ② 使用したアスリートビブス及び腰ナンバーは係まで必ず返却してください。
- ③ 大阪府内の中学校、高校の指導者は競技役員の協力をお願いします。
- ④ 記録会運営上 必要な個人情報につきましては、記録結果は後日吹田市陸上競技協会ホームページに公表します。それ以外の目的で使用することはいたしません。
- ⑤ 新型コロナウイルス感染症関係で中止する場合があります。  
(吹田陸上競技協会ホームページに公開します)
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症拡大防止の為、本大会は無観客で行なう場合があります。

## 13. 競技者は以下を実施すること。

- ① 競技会 1 週間前からの体調管理および検温をし  
指定の体調管理チェック表に記入し提出する
- ② 受付時に体調管理チェック表を受け取る  
(＊ チーム・学校の場合は代表者がまとめて提出してもよい)
- ③ 3密を回避（密閉：密集：密接）する。
- ④ マスク着用・手洗い・うがいを徹底すること。

ご了承のうえ、ご参加いただきますよう お願いいたします。

※問い合わせ 公益社団法人吹田市体育協会 06-6381-9011  
(<https://suita-taikyo.jp/>)

**【競技者／提出用】体調管理チェックシート & 一次コール用紙（大会名 \_\_\_\_\_）** Ver.20081:

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及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致しません。

但し、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。（□にチェックを入れて下さい。）**

※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 **提出締切：競技開始1時間前。遅れると出場できません。**

※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	/	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
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									
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
15	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

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 \_\_\_\_\_

本日出場種目（急遽参加できなくなった場合は連絡すること）	組	レーン

# 【役員・審判員／提出用】 健康状態申告兼 体調管理チェックシート

Ver.200811

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及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致しません。  
 但し、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。(□にチェックを入れて下さい。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、大阪陸協の指示に従い各自、審判受付に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○、及び「はい・いいえ」のいずれかに○印を記入すること (体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	一週間の日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
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									
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
15	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

氏名 \_\_\_\_\_

大会名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

審判部署 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

表の一番上の欄( / と入っているところ)は大会1週間前の月日を入れる。  
 この大会が連続して2日以上開催し、連続して審判される場合は、2日目以降「大会当日欄」のみ記入すること。  
 このチェックシートは大阪陸協のHPにも置いていますが、この用紙をコピーして使って頂いてもかまいません。

# 【監督・コーチ・付添者／提出用】 健康状態申告 兼 体調管理チェックシート

Ver.200811

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及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致しません。  
 但し、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。(□にチェックを入れて下さい。)**

※大会1週間前から記入し、大会当日、大阪陸協の指示に従い各自、受付に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○、及び「はい・いいえ」のいずれかに○印を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	一週間の日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
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									
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
15	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

氏名 \_\_\_\_\_

大会名 \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

大会当日、付添う選手名・種目 (書き切れない場合は裏面へ)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

吹田市体育協会：06-6381-9011