

令和4年度 秋季吹田市長杯争奪陸上競技大会 開催要項

1. 主 旨 吹田市における陸上競技の普及・振興を図るとともに市民の健康づくりに寄与します。
2. 主 催 吹田市・公益社団法人吹田市体育協会・吹田市陸上競技協会
3. 主 管 吹田市陸上競技協会
4. 日 時 令和4年10月23日（日）午前8時30分集合 10時00分競技開始
5. 会 場 吹田市立総合運動場
6. 参加資格 吹田市在住・在勤・在学の者及び協会が認めた者。
中学生の個人申込は、オープン参加とします。（陸協登録されている人）
7. 競技方法 中学生の部は男女別学校対抗とします。
なお、一般、高校の部・壮年の部・小学生の部は個人競技のみとします。
競技は令和4年度日本陸上競技連盟競技規則によります。
中学生の部のみ記録については公認されます。
トラック競技はタイムレースとし、100m・200m・4×100m
リレーは上位6名・6チームで決勝を行います。ただし、小学生はタイム
レースのみとします。
フィールド競技は上位6名で決勝を行います。
写真判定を行うので、必ず腰ナンバーを右腰につけること
（小学生：中学生：高校においては、中長距離種目以外は各校及び各
チームで用意したものを使用）
8. 競技種目
 - (1) 一般、高校の部
 - (男子) 100m・1500m・5000m
 - (女子) 100m・1500m・3000m
 - (2) 壮年の部
 - (男子) 40歳台 3000m (女子) 40歳台 3000m
 - 50歳台 3000m 50歳台 3000m
 - 60歳以上 3000m 60歳以上 3000m
 - (3) 中学生の部
 - (男子) 100m・200m・400m・800m・1500m
3000m・110mYH・4×100mR
走高跳・走幅跳・砲丸投（5.0kg）・
 - (女子) 100m・200m・800m・1500m・100mJH
4×100mR
走高跳・走幅跳・砲丸投（2.72kg）・
 - (4) 小学生の部
 - (男子) 4年生：100m
5年生：100m・1000m
6年生：100m・1000m
4・5・6年共通：4×100mR（学年別ではありません）

- (女子) 4年生：100m
5年生：100m・1000m
6年生：100m・1000m
4・5・6年共通：4×100mR（学年別ではありません）

9. 出場制限 (1) 各部とも1人2種目（リレーは兼ねてもよい）までとします。
(2) 中学生の部は、1種目3名以内とします。
ただし一般、高校の部・壮年の部・小学生の部については、
出場制限はありません。
(3) リレーは、中学生の部1校1チーム、小学生の部は、1団体2チームまでとします。

10. 参加費 小学生（200円/1種目） リレー（400円/1チーム）

中学生（300円1種目） リレー（400円/1チーム）

高校：大学生（500円/1種目）

一般：壮年（500円/1種目）

※参加料は当日役員室に持参のこと。

11. 得点 中学生の部 1位…6点 ～ 6位…1点

12. 表彰 総合得点により、優勝校に優勝楯並びに賞状、3位までの団体に賞状を授与します。

個人種目は、小学校：中学生は3位までメダル・賞状を授与します。

（ただし、小学生の部は6位まで賞状を授与します。）

（高校：大学：一般：壮年は3位まで賞状を授与します）

13. 申込方法

令和4年9月19日（月・祝）～9月21日（水）18：00 ～ 20：00

総合運動場に：一覧表：を持参すること。（郵送：電話：FAX 申込不可）

14. 備考 (1) 大会当日、午前8時の時点で、吹田市に大雨特別警報または、暴風警報の発令時大会を中止いたします。なお、大会中止の場合のみ吹田市立総合運動場ホームページに掲載します。
(<https://shisetsu.mizuno.jp/m-7137>)
尚、コロナウイルスの関係で中止する場合があります。
(吹田市陸上競技協会ホームページに公開します)
(2) 大会中における事故については、応急処置のほかは主催者でその責任を負いません。
(3) 小・中学生の部出場者は、別紙参加承諾書を必ず提出してください。
(4) 参加団体より1名以上、審判員として大会運営にご協力ください。
(5) 大会当日の申込みは受け付けません。
(6) 審判補助員として、各中学校・高校から2名、競技運営にご協力ください。

(7) 記録結果は、後日、吹田市陸上競技協会ホームページにて公開します。[\(https://suita-rikkyo.net/\)](https://suita-rikkyo.net/)

15. 注意事項 (1) スパイクのピンは全天候平行ピン型使用 (ニードル型禁止)

16. 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（密閉；密集；密接）を回避する。
- (4) マスク着用・手洗・うがいを徹底すること。

17. その他 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、本大会は無観客で行なう場合があります。

参 加 承 諾 書

吹田市

公益社団法人 吹田市体育協会 殿

下記事項了承のうえ、令和4年度 秋季吹田市長杯争奪陸上競技大会に参加することを承諾します。

令和4年 月 日

出場者名 _____ 男・女

学 校 名 _____ 学 年 _____ 年 生

保護者名 _____ 印 _____ 電 話 _____

住 所 _____

本大会参加において、事故及び傷害に対して応急処置のほかは一切その責を負いません。

主 催 者

..... きりとりせん

令和4年度 秋季吹田市長杯争奪陸上競技大会開催要項（一部抜粋）

1. 主 催 吹田市・公益社団法人吹田市体育協会・吹田市陸上競技協会
2. 主 管 吹田市陸上競技協会
3. 日 時 令和4年10月23日（日）午前8時30分集合 10時00分競技開始
4. 会 場 吹田市立総合運動場
5. 参加費 有 料
6. 注意事項
 - * 前日及び当日、体調が悪い場合は無理をして参加させないでください。
また、時計、多額のお金等を持参させないでください。
 - * 大会中における事故については、応急処置のほかは主催者でその責は負いません。
 - * 上記の参加承諾書を大会当日までに必ず提出ください。

令和4年度秋季市長杯争奪陸上競技大会 申込一覧表

一般・高校 男子の部

※「名前」にはフリガナを必ずご記入ください

種 目	名 前	名 前	名 前	名 前
100m				
1500m				
5000m				

一般・高校 女子の部

種 目	名 前	名 前	名 前	名 前
100m				
1500m				
5000m				

壮年男子の部

種 目	名 前	名 前	名 前	名 前
40歳台3000m				
50歳台3000m				
60歳以上3000m				

壮年女子の部

種 目	名 前	名 前	名 前	名 前
40歳台3000m				
50歳台3000m				
60歳以上3000m				

令和4年 月 日

団体名

申込責任者名

印

審判名

住所
連絡先

参加費		名
	合計	

令和4年度 秋季吹田市長杯争奪陸上競技大会 個人申込一覧表

中学男子の部

※「名前」にはフリガナを必ずご記入ください

種目	名前	学年	名前	学年	名前	学年
100m						
200m						
400m						
800m						
1500m						
3000m						
4×100mR						
110mYH						
走高跳						
走幅跳						
砲丸投						

中学女子の部

種目	名前	学年	名前	学年	名前	学年
100m						
200m						
400m						
800m						
1500m						
3000m						
4×100mR						
110mYH						
走高跳						
走幅跳						
砲丸投						

令和4年 月 日

団体名

申込責任者

印

審判名

住所
連絡先

参加費	300円	名
	400円	チーム
	合計	

令和4年度 秋季市長杯争奪陸上競技大会 申込一覧表

小学生男子の部

※「名前」にはフリガナを必ずご記入ください

種 目	名	名前	学年	名	名前	学年	名	名前	学年
4年生100m									
5年生100m									
6年生100m									
5年生1000m									
6年生1000m									
共通4×100m									
共通4×100m									

小学生女子の部

種 目	名	名前	学年	名	名前	学年	名	名前	学年
4年生100m									
5年生100m									
6年生100m									
5年生1000m									
6年生1000m									
共通4×100m									
共通4×100m									

令和4年 月 日

団体名

申込責任者名

印

住所 連絡先			審判名
参加費	200円		名
	400円		チーム
	合計		

【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。

大阪陸上競技協会：06-6697-8899

府民向け相談窓口：06-6944-8197