

第44回会長杯 陸上競技大会

新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、例年より種目数を削減しています。今後の感染状況次第で、更なる種目の削減または大会中止する場合があります。その場合は下記ホームページに掲載致します。

日時 7月4日(日)午前8時半開始(雨天決行)
主催 大府市スポーツ協会
場所 至学館大学グラウンド (駐車場は愛知金属工業(株)駐車場をご利用ください)
対象 市内在住・在勤・在学・スポーツ協会陸上競技部会員
種目 **1人2種目以内 小学3年生は4年生で出場**

- ◎一般男子 100m・3000m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎一般女子 100m・1500m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎壮年A40歳～59歳 100m・3000m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎壮年B60歳以上 100m・3000m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎中学低(1・2)高(3)男子 100m・1500m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎中学低(1・2)高(3)女子 100m・1500m・走幅跳・走高跳・砲丸投
- ◎小学生男女 4年生以下 50m・走幅跳
5・6年生 100m・走幅跳

注) 小中学生が個人で参加の場合は親の承諾必要、小学生は会場まで親の付き添い必要

料金 **当日集めます**

- ◎一般・壮年 市内在住・在勤・在学:1人500円、市外:1人1000円
- ◎中学生・小学生 1種目100円

申込方法 5月2日(日)～6月4日(金)までにスポーツ協会事務局(メディアス体育館おおぶ)へ

問合せ先 スポーツ協会 陸上競技部 八戸(やえ)さん 【電話】090-9419-4713

ホームページ <https://obu-sportskyoukai-rikujuyou.jimdofree.com>

(開催可否やプログラムを掲載予定)

その他 コロナウイルス対策を実施しながらの大会運営となりますが、感染に関する責任は負いかねます。ご了承の上、自己責任でご参加下さい。

☆個人情報について 申込み時の個人情報は大会運営以外には使用しません。
また、成績上位者の個人情報を報道発表する事に同意しない方は備考欄に×を記入ください



キ リ ト リ

第44回会長杯 陸上競技大会申込書

チーム名・(学校名)

代表者名(小学生は親)

住所

電話

No.	ゼッケン※1	(ふりがな) 氏名	男・女	学年・年齢※2	種目	住所	市内在住・在勤・在学の方は○※3	備考
1		()						
2		()						
3		()						
4		()						
5		()						

※1 陸協登録者は陸協のゼッケンを記入してください。

※2 小中学生は学年を記入してください。

※3 市内在住・在勤・在学の方は○、それ以外の方は×を記入してください。

月 日(印)

関係者全員「体調チェック表」提出のお願い

コロナウィルス感染防止策を講じながらの大会運営となりますが、感染に関する責任は負いかねます。ご了承の上、自己責任でご参加下さい。また、少ない競技役員での運営となるため、関係者全員に下記の「参加者が遵守すべき項目」の順守と「体調チェック表」の提出にご協力をお願いいたします。

【参加者が遵守すべき事項】

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事(大会当日にキリトリ線以下を提出)
 - 大会当日および大会前2週間に37度5分以上の熱がある場合
 - 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 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
- マスクを持参すること(参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
主催者:大府市スポーツ協会 陸上競技部 部長 八戸仁志(やえひとし) 090-9419-4713
上記連絡先に連絡が見つからない場合:大府市スポーツ協会事務局 0562-47-0102

----- キリトリ線 -----

体調チェック表

1名につき1枚記入し大会当日に提出をお願いします。提出がない場合はグラウンドに入場できません。
※個人情報については、大会運営および感染拡大防止以外の目的には使用しません。

ふりがな	
氏名	
参加種目	※複数種目参加する場合はすべて記入 応援・付添い・競技役員は空欄で可
住所	
連絡先(電話番号)	

大会当日に記入下さい	記入欄
大会当日の体温	度 分
大会前2週間における以下の事項の有無	(○を付けてください)
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上)	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 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の有無	有 ・ 無

愛知金属工業株式会社駐車場

