

令和4年度競歩練習会要項

主催 京都陸上競技協会
 日時 第8回 11月20日(日) 午前9時00分から(約2時間)
 (毎月1回実施予定。開催日が決定し次第、京都陸協のホームページに要項を掲載する。)
 場所 西京極運動公園内(集合：陸上競技場玄関前)
 対象 競歩を専門とする、または始めようとする中学生以上の選手及び指導者。(ただし京都陸協登録者。大学生については関西学連京都支部加盟大学所属の者とする。)
 指導者 京都陸協中長距離・競歩パートコーチ
 申込方法 所定の申込書を開催7日前必着で下記へ郵送する。
 〒610-0117 城陽市枇杷庄京縄手46-1 西城陽高校 鴻巣 守
 電話090-8659-4104

練習内容 (2ページに記載)

- その他
- ・毎回参加できなくてもよいが、参加のたびに申し込みを行うこと。
 - ・競技場で実施するときは競技場使用料(1人1回中高生200円、大人400円)を負担すること。
 - ・主催者は傷害保険には加入しません。参加者において、事故の発生に備え傷害保険に加入するなど事故対策を講じること。練習中に発生した事故についての応急措置は主催者で行うが、それ以後の責任は負わない。
 - ・参加者は練習会前10日間、練習会后7日間の健康観察を行い、練習会后、発熱や体調に異常があれば下記に相談や連絡すること。
 □かかりつけ医 または きょうと新型コロナ医療相談センター 075-414-5487
 □京都陸上競技協会 競歩練習会担当者(申込先と同じ)
 - ・参加者は練習会当日、健康状況調査票(3ページ)を提出すること。状況によっては参加を断ることがある。
 - ・練習会当日、京都市が緊急事態宣言 または まん延防止等重点措置の対象地域に指定されている場合練習会を中止する。その場合、中止の連絡をしません。
 - ・問い合わせは、申込先まで。

.....切り取り.....

令和4年度 第8回競歩練習会参加申込書

ふりがな			
氏名			
保護者による参加承認署名*	印		
生年月日	西暦	年	月 日
所属		登録番号	
自宅住所			
自宅電話番号		携帯電話番号*	
電子メールアドレス*			

*中・高校生が参加する場合は、保護者の参加承認(自筆署名または捺印)が必要
 ★携帯電話番号などない場合は「なし」と記入

[練習内容]

次の表を基本とするが天候等により変更することがある。また参加者個々の体調・試合日程等により個別の変更に応じる。参加者同士の接触を避けた練習内容とする。

	トラックシーズン 3月～10月	ロードシーズン 11月～2月
大学生、社会人	レペテーション 2km×3 ～5本	ロング(持続歩) 15 ～ 20km
高校生	レペテーション 1km×3 ～ 5本	ロング(持続歩) 8 ～ 12km
初心者	歩型づくりとストロール(スピードを抑えた競歩)	

京都陸上競技協会競歩練習会 健康状況調査票

【 練 習 会 当 日 提 出 】

氏名	年齢	所属	(携帯) 電話番号
住所			

練習会当日の体温_____℃ (計測時刻____時____分)

以下の事項の有無(「ない」場合、□にチェックを記入)

直近 10 日間における

- 発熱 (およそ 37.5℃以上)
- 咳、喉の痛みなどの風邪症状
- 強い倦怠感、息苦しさ
- 嗅覚・味覚の異常

直近の 7 日間における

- 新型コロナウイルスに感染している人、または感染疑いのある人との濃厚接触
- 日本へ入帰国後指定された待機期間中の人との濃厚接触

上記 6 項目のうちのいずれかにチェックが記入されていない場合は参加を控えてください。

上記は、誠実に申告した内容です。

提出日____月____日 本人署名_____

この健康状況調査票は新型コロナウイルス感染予防のために参加者に提出を求めるものです。提出のない場合は参加辞退として取り扱います。この調査票は、適切に管理し目的以外に使用することはありません。また保健所等の行政機関から提供を求められた場合を除き、第三者に提供することはありません。この調査票は提出日から 1 か月以内に京都陸上競技協会の責任において適切に破棄します。