

令和2年6月24日

広島県空手道連盟
地区連盟会長 殿

広島県空手道連盟
会長 田中 一基

第25回広島県中学生空手道選手権大会について

拝啓 会員の皆様にはますますご清栄のこととお慶びもうしあげます。平素から本連盟に対して、格別のご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記大会を（公財）全日本空手道連盟感染拡大防止ガイドライン大会用（令和2年6月19日作成）に基づき、下記のように開催いたします。開催日がお盆と重なり、大変申し訳ありません。

夏で引退する3年生に集大成の場を用意すべく、8月開催で冷房が効き、3密を避けるために東広島運動公園メインアリーナにあたったところ、この日しか空いていません。万全な感染防止対策を行いたいと思います。

なお、再度、緊急事態宣言が出されるなど、大会開催ができなくなった場合は、大会は中止とします。その際は、メールにて地区連盟事務局に連絡し、参加費は地区連盟事務局へまとめて返金致します。

ご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

1. 大会期日 令和2年 8月15日（土）

2. 大会日程

8:00～ 9:00 審判員・係員・形選手のみ集合・準備
（コート4面・机・イス・シート）

9:00～ 9:20 形選手受付および「確認票」提出（フロアー本部席前にて）
※第1種目の選手（1年男子形・1年女子形）は、
直ちに各コートに集合整列する。
※他の形選手は後方、選手招集場所にて整列する。

9:20～ 9:40 審判員会議・係員会議

9:40～ 9:50 開始式：審判・係員・選手は各コートに整列する。

9:50～11:40 競技（男子形個人戦・女子形個人戦）

※組手選手は11:00から入館可とする。

11:40～12:00 組手選手受付および「確認票」提出（フロアー本部席前にて）

11:40～12:40 昼食

12:50～15:30 競技（男子組手個人戦・女子組手個人戦）

15:40～16:00 各コート（机・イス・シート）片付け

16:00～16:40 閉会式・本部席片付け・復旧（会場は17:00まで貸し切り）

3. 開催場所 東広島運動公園体育館メインアリーナ

（東広島市西条町田口67-1 TEL：082-425-2525）

4. 新型コロナウイルス感染症対策

① 競技種目変更について

団体形，団体組手の競技を行いません。よって，その参加費は，大会当日に同じ道場の保護者もしくは指導者で係員になっている方にまとめて返金します。

② コートについて

準備・片づけでの3密をさけるため，マットを使用しません。

③ 「確認票」の提出徹底について

選手は「確認票」をプリントアウトし，事前に必要事項を記入して，持参・提出してください。本部席にて，予備および非接触型体温計は準備しますが，受付が煩雑になりますので，ご協力ください。

④ 人数制限について

午前中（8:00～11:00）は形選手のみとし，負けた選手は帰宅してください。組手選手は11:00以降にフロア入場とし，負けた選手は帰宅してください。ただし，入賞した選手は表彰後に帰宅してください。

⑤ マスク着用について

選手は競技中のみマスクを外せます。練習中やコート待機中等は，マスクを着用してください。審判員・係員は終日マスクを着用してください。なお，マスクは各自が準備してください。

⑥ 気合等について

形競技では，形名の呼称および気合を無しとします。「確認票」に記入してある形名を係員が読み上げます。

組手競技では，気合を無しとします。

⑦ 物の共有について

試合用安全具（メンホー，拳サポーター，インステップガード等）や帯（紐も含む）の共有は認めません。

⑧ 消毒について

手指消毒剤を本部席および各4コートに準備しますので，利用ください。

⑨ 手洗いについて

1F手洗い場2か所（男女別）に「石鹼（ポンプ型）」を準備しますので，利用ください。ただし，各自が使用したマスクやごみは，必ず持ち帰ってください。

⑩ 応援について（選手同士など）

応援は拍手のみとし，声援はお止めください。

⑪ 無観客について

無観客試合とします。係員以外の保護者は駐車場で待機されるなどして，入館しないでください。係員は，ビブスの着用などで区別できるように思案中です。ご登録いただいた係員の方を変更し半日ずつにされても構いませんが，その場合は2人で1人とみなします。その人数を増やすことはお止めください。お弁当は登録人数分のみ準備します。よって，半日で交代される場合はどちらが食べるか決めておいてください。また，謝金は例年通り半日500円，1日1000円とさせていただきます。

地区連盟役員が観覧される場合は，地区連盟事務局でまとめて役職・氏名を7月31日までにメールにて連絡ください。審判団と同様の服装で，本部席に座っていただきます。

確認票

【使用目的】

本用紙は、第25回広島県中学生空手道選手権大会において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染、または感染の疑いのある方が出た場合、参加者に連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認票は、広島県・(公財)日本スポーツ協会・(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

(1)氏名(フリガナ) _____ (_____)

(2)生年月日 _____ (西暦)2000年 月 日 (歳)

(3)学年(該当するものに○をする) _____ 中1 ・ 中2 ・ 中3

(4)性別(該当するものに○をする) _____ 男子 ・ 女子

(5)出場種目(該当するものに○をする)

形競技

(予選: _____ , 決勝 _____)

組手競技

(6)住所 〒 _____ 広島県 _____

(7)連絡先 TEL _____ - _____ - _____

(8)メールアドレス _____

(9)本日の体温 _____ °C, 平熱 _____ °C

(10)大会前2週間における以下の事項の有無
(該当するものにレ点をしてください)

- | | |
|---|---|
| ①平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ②咳・喉の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ③だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ④嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ⑤体が重く感じる, 疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ⑧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か | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

※本「確認票」は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。