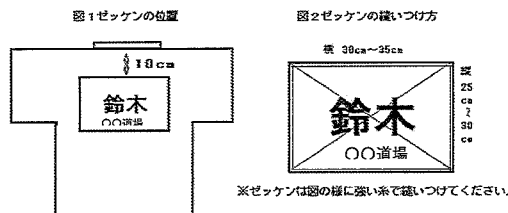


令和4年度 第16回“ジュニア育成地域推進事業”柔道競技会
兼
第35回 町田市小・中・高等学校柔道大会
実施要項

- 主催 東京都・公益財団法人 東京都体育協会・一般財団法人 町田市体育協会
- 主管 町田市柔道連盟
- 後援 町田市接骨師会
- 期日 **令和4年7月10日(日)**
受付・体温 9:30~9:45 開会式 10:00 試合開始 10:15
- 会場 町田市立総合体育館・第2武道場
- 参加資格 18歳以下で町田市に在住・在学・在道場の者
- 種別 小学校：1・2年生の部、3・4・5・6年生 男女別の部（但し、人数によっては男女混合あり）
中学校：軽量の部、中量の部、重量の部、女子の部（但し、人数によっては男女混合あり）
高校：軽量の部、中量の部、重量の部、女子の部(段位混合)
- 試合方法

- (1)国際柔道連盟試合審判規定(2021.12)及び「申し合わせ事項」で行う。
中学生以下においては、国内における「少年大会特別規定(2022.01.24)」を追加適用する。
試合時間は小学生2分、中学生以上3分。同スコアの場合は3審の旗判定(GSは行わない)
勝敗の判定基準は、「一本」「技あり」又は「僅差(『指導』の差1以上)」とする。
- (2)試合はトーナメント戦方式(但し、参加人数によっては変更を加える場合がある。)
- (3)組合せは参加申込書の所属・体重等を基にあらかじめ本連盟で行う。
- (4)試合開始前に計量を行い申込体重より3kgを超える場合失格となる場合があります。
- (5)参加申込の所属団体・学校が記載されており本人苗字がわかるゼッケンを縫いつけること。

※参加者は背中にゼッケンのサイズは
縦25~30cm、横30~35cmとし、後襟
から5~10cm下部に縫い付けてください。



9. 申し込み方法

- (1)締切 **令和4年6月24日(金)まで**
※プログラム作成をする都合上締め切り後の申込は受け付けられませんのでご注意ください。
- (2)参加費：**参加費: 1名 800円**
「振込み」または「現金書留」(振込の方は、必ず参加申込書をFAXまたは郵送すること)
銀行からのお手続き：ゆうちょ銀行・〇一八支店・普通預金・6857057・町田市柔道連盟
ゆうちょ銀行からのお手続き：10150-68570571・町田市柔道連盟
- (3)申込先 〒194-0021 町田市中町4-19-16 町田市柔道連盟事務局 櫻井 一 宛
FAX 042-789-5501
- (4)申込書 誤字・変換誤りを防ぐ為、参加希望者は下記アドレスまでPCアドレスを送信してください。
指定して頂いたメールアドレスに入力用申込Excelファイルを送信します。
参加者データを入力後、下記メールアドレスにご返送ください。

10. 表彰 優勝・準優勝・第三位

- ※原則3位まで表彰するが参加人数により変更する
- ※出場選手には、参加賞を贈呈する

11. 問い合わせ先

町田市柔道連盟事務局 櫻井 携帯 090-8804-6881

Email: hajime.sakurai@bluemarine.co.jp

12. 注意事項

- (1)大会中の不慮の負傷・疾病について応急処置を施し、傷害保険の範囲内でのみ責任を負うものとする。
本試合は“死亡・後遺障害・入院のみ”の傷害保険に加入している。
万が一の事故の発生に備え、参加選手各自で傷害保険に加入するなどして、万全の事故対策を立てておくこと。また、健康保険証を必ず持参すること。
なお、心配な選手は大会出場にあたり事前に医師の健康診断を受けて、異常(試合に出場するについて支障)がないことを確認しておくこと。
- (2)紛失等の責任は負わないので貴重品等は各人で保管すること。
- (3)各道場に於かれては選手の礼法、帯の結び方等のご指導をお願いします。
- (4)会場(柔剣道場・廊下)での飲食は禁止。
- (5)参加申込の所属団体・学校名や本人苗字と違うゼッケンでの出場は出来ません。

13. 脳震盪・外傷性頸椎捻挫の対応について

ジュニア(20歳未満)以下の選手および指導者は下記事項を遵守すること。

- ① 大会前1ヶ月以内に脳震盪や外傷性頸椎捻挫を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け出場の許可を得ること。
- ② 大会中、脳震盪や外傷性頸椎捻挫を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。
(なお、至急、専門医(脳神経外科)の精査を受けること。)
- ③ 練習再開に際しては、脳神経外科の診断を受け、許可を得ること。
- ④ 当該選手の指導者は大会事務局および全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。

14. 皮膚真菌症(トズランス感染症)について

発症の有無を各所属の責任において必ず確認すること。感染が疑わしい、もしくは感染が判明した選手については、迅速に医療機関において、的確な治療を行なうこと。

もし、選手に皮膚真菌症の感染が発覚した場合は、大会へ出場ができない場合もある。

15. 個人情報、肖像権の取り扱いについて

参加申込用紙に記載された個人情報は、大会プログラムに掲載され、その他の報道機関(新聞等)にも公開される場合があります。

大会中に撮影された写真、または動画の肖像権は全て主管側に委ねられます。

提出された個人情報については、上記の利用目的以外に使用することはありません。

参加申込用紙の提出により、上記取り扱いに関する承諾を得たものとして対応をさせていただきます。

<お願い>

本大会は、身体的にも精神的にも発育途上の小・中・高校生児童の大会でもあることを常に念頭におかれて、特に危険防止について考慮されたい。また、礼法を正しく行わせることはもとより、姿勢組み方についてもご配慮・ご指導をお願いしたい。



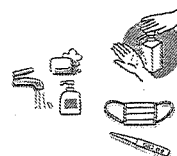
《 新型コロナウイルス感染拡大防止対策について 》

感染予防・拡大防止対策を徹底する為、**少人数の観客**で開催することを決定しましたのでお知らせします。

試合には試合前2週間の健康状態に異常がない事を確認できる**健康管理表**を
試合当日受付に提出してください。

会場に入場する際はマスクの着用、消毒を徹底すること

試合中の大声での指示、指導など試合中に感染予防措置を遵守できない参加者は
他の参加者の安全を確保するなどの観点から、途中退場を求めたりすることがあります。



令和4年度

第16回 “ジュニア育成地域推進事業” 柔道競技会
 兼
 第35回 町田市小・中・高等学校柔道大会

申
込
書

団体名	
代表者	※個人参加の場合は保護者名
住 所	
電話番号	
E-mail	@
お振込名義	

	氏 名	ふりがな	区分に○	学年・段位	男女	身長	体重
1			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
2			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
3			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
4			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
5			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
6			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
7			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
8			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
9			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
10			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
11			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
12			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
13			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
14			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
15			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
16			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
17			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
18			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
19			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg
20			小・中・高一般	1・2・3・4・5・6 無・初段	男・女	cm	kg

※読みやすい文字でご記入ください。

お振込みの方はメールにて申込書を送信してください。

E-mail送信先: hajime.sakurai@bluemarine.co.jp

連絡先: (櫻井)090-8804-6881

小学生・中学生	名
高校一般	名

「ジュニア育成地域推進事業”柔道競技会”兼 町田市小・中・高等学校柔道大会」

健康記録表兼同意書

所属団体名	出場する学年
団体責任者(監督)	氏名
責任者連絡先(携帯等)	連絡先(携帯等)

◎ 下記の健康状態について、自身で下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
月 日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	7月8日	7月9日	7月10日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
強いだるさ								
息苦しさ								
のどの痛み								
くしゃみ								
咳・たん								
味覚・嗅覚の変化								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								
	2日以上の発熱・諸症状がある場合は入場不可				1日でも発熱・諸症状がある場合は入場不可			
※発熱の基準は、37.0℃以上とする。但し、平熱が37℃前後の場合は、平熱+0.5℃までは参加を認める。								

- 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。
また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏名(自署) :

- 上記選手の健康状態に問題はありません。
また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

チーム責任者サイン :

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。

日付 :

渡航先 :
