第７７回国体スポーツクライミング競技滋賀県予選実施要項

１．主催：滋賀県教育委員会、主管：滋賀県山岳連盟、協賛：滋賀県スポーツ協会

２．期日：令和４（２０２２）年５月１３日（金）

３．会場：ボルダリング競技（Ｂ）・goodbouldering

　　　　　　　　　　　　　彦根市小泉町34-8　TEL0749-29-0405

リード競技（Ｌ）・・後日設定し総合的に判断して国体選手を決定する

４．日程　5月13日（金）成年女子

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | (種別)成年女子  受付20:00～20：15  競技説明　20:15～20:30  決勝(５分４課題)20:30～  　表彰式（競技終了後） |  |

５．競技方法：当日説明する。

６．参加資格：成年女子・・・平成16年４月１日以前に生まれた者。

国体出場の参加要件を満たし、**日本山岳・スポーツクライミング協会に選手登録する**こと。（県内在住、勤務、通学者または出身者。日本山岳・スポーツクライミング協会ＨＰより選手登録できる）

審査結果はＨＰで公表する。2025年の滋賀国体に向けたﾀｰｹﾞｯﾄｴｲｼﾞの選考材料とする。

７．参加料：今回に限り徴収しない代わりにジムの利用料を個人で負担すること。

８．参加申込：別紙申し込み書により申し込むこと。

〒523-0816　近江八幡市西庄町５　八幡工業高等学校　小林広幸宛

滋賀県山岳連盟ＳＣ部強化委員長　TEL　0748-37-7227　FAX　0748-37-1174

申し込み締め切り：５月９日（月）（必着）

９．参加上の注意(1)健康保険証を持参すること。

(2)山岳共済などの保険に加入しておくことが望ましい。

(3) 成年女子はﾎﾞﾙﾀﾞﾘﾝｸﾞ競技で国体選手を選考する。

　　　　　　　　(4) リード競技については強化練習会にて見極めて総合的に選考をおこなう。

　　　　　　　　(5) 表彰は３位までおこなう

10.新型コロナウィルス感染拡大防止対策

　大会の２週間前より別紙「健康チェックシート」に記録し、体調が良好なことを確認して参加する。同チェックシートは、大会当日受付に提出し、開会後２週間も健康管理に留意すること。「三密」（密閉、密集、密接）を避け、受付時には検温測定を受ける。

　参加者は必ずマスクを着用する。

　当日「熱が出た」「健怠感がある」などの方は参加を控える。

体調管理チェックシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者区分 |  | 所属/都道府県・政令指定都市 | | |  | | 競技名 |  | |  |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 | 性別 |  | 連絡先(電話番号、メールアドレス等) | | | (　　　 )　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | |

　　\* （対象者のみ回答）

【重要】PCR検査の対象者である　　　　検査の結果は陰性である

●記入いただいた個人情報等は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、開催・参加可否の判断のためのみに利用します。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しません。

ただし、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者から感染（陽性）者が発生した場合に必要な範囲で保健所等の関係機関に上記記載の内容について情報提供することがありますので、あらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | ９日前 | 8日前 | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 初日 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
| 日付  項目 | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 健康状態 | 下記①～⑥の「症状なし」  ※症状ありの場合は、下記①～⑥の該当する症状欄に「○」を記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①咳、喉の痛み、鼻水など風邪の症状がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②頭痛がする |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③強いだるさ（倦怠感）がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④息苦しさ（呼吸困難）がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥味覚や嗅覚の異常がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 発熱及び上記①～⑥の症状改善のために薬を服用した |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 行動歴 | 下記⑦～⑨の「該当なし」  ※該当項目がある場合は、下記⑦～⑨の該当する項目欄に「○」を記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦参加者本人が、新型コロナウイルスに感染した（陽性）、又は感染者  と濃厚接触があった |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧「新型コロナウイルスの感染が疑われる者で、感染が疑われた日から14日が経過していない者」が身近にいた |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨参加者本人が、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、地域等から入国した。  又は、「当該国、地域等から過去14日以内に入国した者」と濃厚接触者があった |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |