

“2022” 東広島スポーツパーク かけっこチャレンジ要項

1. 主催 東広島スポーツパーク
2. 協力 東広島市陸上競技協会
3. 後援 東広島市教育委員会
4. 協賛 コカ・コーラボトラーズジャパン
5. 期日 2022年10月8日(土) 13時～
受付開始：13時～ 50m走計時：14時～
※雨天(小雨決行) 順延なし
6. 会場 東広島運動公園 陸上競技場

〒739-0036
広島県東広島市西条町田口 67-1
[TEL:082-425-2525](tel:082-425-2525)
7. 種目 50m走
8. 募集人数 100名(先着順、定員になり次第締切となります。
団体でのお申込みは、別途ご相談ください)。
9. 参加対象者 小学1～6年生まで
10. 参加料 1名 500円(保険料・エントリー料を含む)
※災害や悪天候、コロナ感染状況により、中止となる場合がございます。その際の参加料の返金はございません。また、参加者ご本人やご家族の体調不良やご都合による参加取消においても、参加料の返金はございませんのでご了承ください。
11. エントリー期間 **10月3日(月)**
9月5日(月)～9月21日(水)
12. エントリー方法 「アスリートランキング」事前のエントリー(IDなし)からお申込み・参加料のお支払い手続きをお願いいたします。
「アスリートランキング」の事前エントリー方法の詳細は、東広島運動公園HPまたは、体育館受付に設置しておりますチラシ中面でご案内しています。

※ネット環境のないお客様には、東広島運動公園体育館受付に申込用紙をご用意しております。申込書に必要事項をご記入いただき、受付スタッフにお渡しください。後日お支払い

に必要な番号をお知らせいたします。コンビニからお支払いください。

13. 特 典

- ①かけっこチャレンジにお申し込みの方には、東広島運動公園の「陸上教室」に無料でご参加いただき、「早く走るコツ」を専門の指導員がご指導いたします。

参加お申込み後に、案内チラシ中面右側にあります

「アクアパーク陸上教室無料体験申込書」に必要事項をご記入の上、参加当日に陸上競技場の受付でスタッフにお渡しください。

陸上教室無料体験日程

開催日時：9/7（水）・9（金）・12（月）・14（水）・16（金）・
19（月）・21（水）・28（水）・30（金）

時 間：16:40～18:30

※運動のできる服装で、汗拭きタオル、水筒をお持ちください。

- ②参加記念品のプレゼント

かけっこチャレンジのゼッケン、記録証、ゼッケンNo.による抽選会を予定しております。

14. その他 注意事項

- (1) イベント中の傷害について、主催者は応急処置のみとなります。(主催側において傷害保険に加入していますが、各個人でも加入していることが望ましい。)
- (2) イベント中は写真撮影をすることがあります。また、イベントの活動風景を東広島運動公園 HP および SNS にも掲載する場合があります。あらかじめご了承のうえ、参加申し込みください。
- (3) 新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドラインに沿って「体調管理チェックシート」に記入・当日受付で提出してください。
- (4) 主催者は、イベントに関わるすべての人の感染に対するいかなる責任を負いかねます。
- (5) イベント当日、午前7時の時点で東広島市に「大雨警報・洪水警報・暴風警報」のうち、1つでも発表されている場合や、大会前日午後5時以降開始時まで東広島市に「震度5弱以上」の地震が発生した場合には、イベントを中止いたします。
- (6) 当日の天候・競技場コンディション不良などにより中止する場合は、東広島運動公園 HP でお知らせいたします。

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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いたしません。但し、大会会場にて感染者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No	チェックリスト	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用								

氏名 _____ 所属（学校名など） _____ 連絡先（電話番号） _____	大会出場承諾書 ※参加者が未成年のため記入をお願い致します。 <small>なお、大会前日または当日の体温が37.5℃以上の場合には参加できませんので、ご注意ください</small> 体調管理チェックシートの提出とともに、大会の出場を承諾いたします。 保護者氏名 _____ 連絡先 _____
---	--

参加者区分（該当に○）	A、競技者（出場種目名： _____）・監督・顧問・コーチアドバイザー等・引率・他（ _____）
	B、競技役員・補助員（所属団体名： _____）
	C、保護者・観客（競技者所属団体名や学校名： _____）

※取得した個人情報については、大会終了後1ヶ月保管し、その後主催者で責任を持って破棄いたします。