

第18回 熊本タイムトライアル 大会要項

- 1 期日 令和4年10月29日(土) 小雨決行
- 2 会場 水前寺陸上競技場
〒862-0950 熊本市中央区水前寺 5-23-3
- 3 主催 熊本タイムトライアル事務局
- 4 共催 熊本市陸上競技協会
- 5 競技種目 ③小学生男女 1000m
①中学・高校・大学・一般男女 1500m
②中学・高校・大学・一般男女 3000m
④高校・大学・一般男女 5000m
- 6 日程 受付時間 13時30分～16時30分
※受付時点で欠場がわかっている場合はお知らせください
場所 水前寺陸上競技場 第2ゲート入口
競技開始時刻(予定) ※参加者数により変更することがあります。
① 1500m 15時00分(5組予定)
② 3000m 15時35分(4組予定)
③ 1000m 16時25分(3組予定)
④ 5000m 16時40分(2組予定)
※全種目男女混合スタート(未公認記録会)
招集(コール) 各種目スタート10分前スタート地点集合完了のこと
- 7 参加資格等 健康な方であれば小学生から社会人まで誰でも参加出場出来ます。
(陸連未登録者でも可)
- 8 参加料 小学生 700円、中学・高校 800円、一般 1000円/種目(保険料を含む)
- 9 参加料支払いについて ①郵便局(ゆうちょ銀行)から振込む場合
受取人 記号17180 番号220671
②郵便局(ゆうちょ銀行)以外から振込む場合
受取人 店番718(普通) 口座番号0022067
※口座名義は、①②共通で「熊本市陸上競技協会」です。
※振込人名は「代表者または監督名」をお願いします。

※参加料は郵便（ゆうちょ銀行）振込（振替）のみ受け付ける。当日の支払いは、受け付けない。必ず振り込みすること。期間内に振り込みがない場合は、欠場扱いとする。

10 申し込み 令和4年10月20日（木）17時まで

締切日までに、所定の電子ファイル（エクセル）の申込様式に記入し、電子メールにて申し込んでください。熊本市陸上競技協会HP（<http://www.kcrk.jp>）より大会申し込みファイルをダウンロードします。申し込みファイルに出場者データを入力、保存、その後、電子メールにデータを添付し送信してください。参加の方は、氏名、所属、出場種目、申告タイム(必須)をお願いします。その際、所属団体名、担当者名、担当者連絡先を必ず本文に記載してください。

※メール申し込み後、通常2日以内（申込〆切1週間前より半日～1日以内、申込〆切当日は、1～2時間以内）に申込担当者より確認のメールが届きますので、必ず確認してください。申し込み後、上記の範囲内に申込担当者からの返信が届かない場合、申し込みが出来ていない可能性があります。その際は、申込担当者連絡先までお問い合わせください。不備の場合、大会に参加出来ないことがありますのでご注意ください。

«申込»原則として電子メール申込（wccym574@yahoo.co.jp 岡部 宛）をお願いします。

申込担当者連絡先 岡部 携帯番号 090-3015-5917

パソコンでの電子メールによる申し込みが出来ない場合↓

古木（事務局）携帯番号 090-9794-4461

メールアドレス hideaki.furuki@gmail.com

その他問い合わせ先 大会事務局 古木までご連絡ください。

12 表彰 表彰は行いません。

記録の掲示も行いませんので、正式記録は「熊本市陸上競技協会HP」でご確認ください。

13 その他 ・開会式は、行いません。

- ・不慮の事故に際してはスポーツ傷害保険を適用し、その範囲内で補償します。
- ・当日、体調が優れない方の会場への出入りはご遠慮ください。
- ・参加者及び参加チームは、感染症予防対策として、別添「①競技会参加のためのチェックシート」の提出をお願いいたします（「③体調管理チェックシート」はチーム(個人)管理となります）。
- ・腰ナンバーカードは、大会事務局にて準備いたします。
- ・本大会は陸連公認大会ではありません。記録は公認記録とならないのでご注意ください。
- ・競技上の注意は、当HP上に別途案内します。
- ・タイムテーブルは、事前に案内いたしますが、変更されることもありますので、随時当HPをご確認ください。
- ・大会開催時のすべての肖像権は、熊本市陸上競技協会へ属します。
- ・大会開催時の映像・写真・記事・記録等の新聞・テレビ・インターネット・チラシ・パンフレットその他の媒体

等への掲載件は、熊本市陸上競技協会に属します。

・カメラマンによる大会中の写真撮影を行ない、販売する。販売方法は、業者の HP に参加 ID 及びパスワードを入力後、必要な写真を選んで購入する。ID 及びパスワードは、プログラム広告欄に掲載する。

また、参加申込者メールアドレスにも大会側から大会前にお伝えする。但し、写真販売は、業者と参加者との契約であり、本協会は、トラブル等については、一切関与しません。了解の上、購入願います。

・公式ホームページ、公式フェイスブック、公式ツイッターでの氏名、所属、記録、画像・映像の公開やライブ配信やカメラマンによる撮影は、陸上普及推進事業のひとつであり、肖像権やプライバシーの侵害をする目的ではありません。趣旨をご理解の上、納得のいかない場合は、申込されませんようよろしくお願い申し上げます。

【提出用】

確認欄

①競技会参加のためのチェックシート

競技会に参加する団体の責任者は以下の事項の□にチェックを入れ、競技会当日受付に提出願います。

競技会名	第18回熊本タイムトライアル	第 日目
期日	10 月 29 日 土 曜日	

- 参加予定者の体調管理チェックシートを確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者（選手・部員（補助員含））等全員の体調管理チェックシートを管理しています
※ **本書類と応援者入場名簿を揃えて、受付に提出してください。**
体調管理チェックシートに関しては、提出の必要はありません。各チームで保管願います
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の体調管理チェックシートを提出します。
- 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
(連絡先：熊本タイムトライアル事務局 ☎090-9794-4461)

選手・部員（ ）名、健康観察上、異常が見られませんでしたので
本日の競技会に参加を申請いたします。

団体名	
代表者氏名	
体調管理チェックシート管理担当者名	
担当者連絡先(携帯)	

JAAF

第17回熊本タイムトライアル

③-1 体調管理チェックシート（競技会前）

※大会1週間前から記入し、各チームまたは個人で保管すること。必要が生じた場合、提出を求めます。
※該当する場合のみ○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月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（チーム名・学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

JAAF

第17回熊本タイムトライアル

③—2 体調管理チェックシート（競技会後）

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当する場合のみ○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月30日	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11日	11月12日
1	のどの痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）がでたり、からんだりする														
4	鼻水、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してく

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。