

富士北麓ワールドトライアル 2020 実施要項 2020年8月20日訂正

The 2020 World Athletics Trials in Fuji Hokuroku

1. 主 催 一般財団法人 山梨陸上競技協会
2. 共 催 山梨日日新聞社・山梨放送
3. 主 管 一般財団法人 山梨陸上競技協会
4. 後 援 山梨県、山梨県教育委員会、公益財団法人山梨県スポーツ協会
5. 運営協力 公益財団法人日本陸上競技連盟 強化委員会
6. 期 日 2020年9月6日(日) 競技開始12時00分 競技終了17時30分
7. 会 場 富士北麓公園陸上競技場
〒403-0005 山梨県富士吉田市上吉田立石 5000 番地 TEL 0555-24-3651

8. 競技種目 ◇男子(9種目)

トラック種目	番組編成	フィールド種目	番組編成
100m	3組 2レース	走高跳	決勝のみ(8名)
200m	2組 2レース	走幅跳	決勝のみ(8名)
400m	2組 1レース	三段跳	決勝のみ(8名)
110mH	1組 2レース	砲丸投	決勝のみ(8名)
400mH	1組 1レース		

◇女子(6種目)

トラック種目	番組編成	フィールド種目	番組編成
100m	2組 2レース	走幅跳	決勝のみ(8名)
200m	2組 2レース	砲丸投	決勝のみ(8名)
400m	2組 1レース		
100mH	1組 2レース		

※男女100m, 男女200m, 男子110mH, 女子100mHの1レース目はウォームアップレースとし、希望者のみで実施する。

9. 競技規定 2020年度日本陸上競技連盟競技規則並びに本大会申し合わせ事項による。
10. 参加資格 2020年度日本陸上競技連盟登録者及び学連登録者で、次のいずれかに該当する者に出場を認める。ただし、各種目にて定められたターゲットナンバーを上限とし、最終的な出場選手は主催者が決定する。
(1) エントリー資格記録を満した記録上位者
2019年1月1日～**2020年8月21日**(申し込み締め切り日)の記録を対象とする。

◇男子 ※ () 内はターゲットナンバー

トラック種目	資格記録	フィールド種目	資格記録
100m(24)	10秒55	走高跳(8)	2m08
200m(16)	21秒30	走幅跳(8)	7m65
400m(16)	47秒40	三段跳(8)	15m70
110mH(8)	14秒20	砲丸投(8)	15m00
400mH(8)	50秒70		

◇ 女 子 ※ () 内はターゲットナンバー

トラック種目	資格記録	フィールド種目	資格記録
100m(16)	11 秒 95	走幅跳(8)	6m00
200m(16)	24 秒 60	砲丸投(8)	13m00
400m(16)	56 秒 40		
100mH(8)	13 秒 70		

(2) 山梨陸上競技協会から推薦された競技者

11. 参加申込手順
- | | |
|---------------------|---|
| <u>8月21日(金) 17時</u> | エントリー締め切り |
| エントリーフォーム | https://forms.gle/3JtYza5XnPkiDykJ9 |
| <u>8月24日(月)</u> | 出場選手発表(山梨陸協HPにて) |
| <u>8月27日(木)</u> | 複数種目エントリー選手のキャンセル締め切り |
| <u>8月28日(金)</u> | 最終エントリーリスト発表(山梨陸協HPにて) |
| <u>8月31日(月)</u> | 参加料振込期限(出場可能選手のみ) |

※8月24日時点で複数種目のエントリーが確定し、出場種目を絞る場合は、山梨陸協(rikukyo@yamanashi.email.ne.jp)までキャンセルする種目を、必ずご連絡ください。最終エントリーが確定する8月28日以降、複数種目にエントリーしている選手が欠場する場合は、すべての種目を欠場することになりますのでご注意ください。より多くの選手に出場いただくために、ご協力をお願いします。

12. 参加料
- (1) 参加料未納の場合、申込書類は無効とする。
 - (2) 悪天候、災害、感染症予防等により大会中止の場合、原則として参加料は返金する。但し、大会直前及び当日の中止の場合はこの限りでない。
 - (3) 参加料の振込先(銀行名) 山梨中央銀行 本店営業部(口座番号) 普通 1977523(口座名義) 山梨陸上競技協会財務委員会 志村 文夫(シムラ フミオ)
 - (4) 1種目 3,000円
13. 新型コロナウイルス対策
- (1) 山梨陸上競技協会HP(<http://yamanashitf.web.fc2.com/>)から、下記の様式をダウンロードし、下記(2)(3)について同意の上記入し、大会当日受付に提出する。
 - ・参加者確認名簿(様式①個人用または様式②団体用)
 - ・JAAF大会前体調管理チェックシート(様式③)
 - (2) (1)により取得した個人情報は感染予防対策を目的としてのみ利用する。また、保健所・医療機関等の第三者への情報を提供する場合がある。
 - (3) 取得した個人情報は大会終了後1カ月保管する。保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄を行い、廃棄した証を保管する。
14. 個人情報
- (1) 主催者は個人情報保護法に関する法令を遵守し、日本陸上競技連盟情報保護方針に基づき取り扱う。なお、取得した個人情報は、競技会の資格審査、プログラム編成および陸上競技に必要な連絡等のみに利用する。
 - (2) 本大会は、インターネット上で動画配信を行う。(予定)
 - (3) 大会の映像・写真・記事・個人記録等は、主催者が承認した第三者が大会運営および宣伝の目的で、大会プログラム・ポスター等の宣伝材料、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等の媒体に掲載することがある。
15. その他
- (1) ナンバーカードは主催者で用意する。
 - (2) 競技用具は、すべて主催者が用意したものを使用する。
 - (3) 競技場内における物品の商標の大きさは、日本陸上競技連盟の規則による。
 - (4) 大会申し合わせ事項等に従うとともに、大会の円滑な運営に協力すること。
 - (5) 万一事故の発生に備えて傷害保険に加入しておくなど、万全の事故対策を講じておくこと。
 - (6) 主催者は競技中に発生した傷害や事故等に対して応急処置は行うが、以後の責任は一切負わない。
 - (7) ウォーミングアップ等についてはウッドストレート(室内)及び競技場とする。
 - (8) 投擲練習場がないため、招集完了後に競技エリアにて投擲練習を行うこと。
 - (9) 前日(9月5日)練習について、北麓公園陸上競技場及びウッドストレート(室内)は13時から17時まで使用可能とする。

16. 問い合わせ先 一般財団法人 山梨陸上競技協会 〒406-0024 山梨県甲府市北口2-5-5 アネックスⅢ
Tel/fax 055-251-4581 Email:rikukyo@yamanashi.email.ne.jp

一般財団法人 山梨陸上競技協会
会 長 野口 英一 殿

新型コロナウイルス感染拡大防止のための参加者確認用紙

競技会名 : _____

令和 2 年 9 月 6 日(日)

氏名	年齢	住所	電話番号	当日の体温
	歳		自宅 - - 携帯 - -	. °C

- ※ この用紙を大会当日、受付にご提出ください。
- ※ 体温は、競技会当日の朝の検温時の値をご記入ください。
- ※ 関係する監督・コーチ等のスタッフも来場する場合は、様式②団体用にまとめて記入してください。

この名簿より取得した個人情報は感染予防対策を目的としてのみ利用します。また、保健所・医療機関等の第三者への情報を提供する場合があります。取得した個人情報は大会終了後1カ月保管します。保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄を行い、廃棄した証を保管します。

一般財団法人 山梨陸上競技協会
会 長 野口 英一 殿

新型コロナウイルス感染拡大防止のための参加者確認名簿

令和 2 年 9 月 6 日(日)

団体名 _____

No. _____

※選手だけでなく、来場する監督・コーチ等スタッフの方も記入してください。

No.	氏名	年齢	住所	電話番号	体温
1			市 町		. °C
2			市 町		. °C
3			市 町		. °C
4			市 町		. °C
5			市 町		. °C
6			市 町		. °C
7			市 町		. °C
8			市 町		. °C
9			市 町		. °C
10			市 町		. °C

※ この用紙を大会当日、受付にご提出ください。

※ 体温は、競技会当日の朝の検温時の値をご記入ください。

この名簿より取得した個人情報には感染予防対策を目的としてのみ利用します。また、保健所・医療機関等の第三者への情報を提供する場合があります。取得した個人情報は大会終了後1カ月保管します。保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄を行い、廃棄した証を保管します。

【富士北麓WT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（第2版8月11日改訂）

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、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要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

※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	8月30日	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

氏名 _____

所属（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 _____



【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20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、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ださい。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。