

# 「フェアプレイで秋田を元気に」

## ースポーツを通した「人づくり・つながりづくり・地域づくり」ー

### 第45回秋田県スポーツ少年団柔道交流大会開催要項

1. 趣 旨 全県各地でスポーツにいそむ少年たちの健全な発達を願い、スポーツ少年団の競技交流を通してフェアプレイ精神の涵養と友情を培うスポーツの場とする。
2. 主 催 公益財団法人秋田県スポーツ協会 秋田県スポーツ少年団
3. 後 援 秋田県 秋田県教育委員会 秋田市教育委員会 秋田魁新報社 NHK 秋田放送局  
ABS 秋田放送 AKT 秋田テレビ AAB 秋田朝日放送
4. 主 管 秋田県柔道連盟
5. 日 時 令和4年9月25日(日) 開会式 午前9時30分(審判監督会議 午前9時)
6. 会 場 秋田県立武道館 2F 柔道場 秋田市新屋町字砂奴寄2-2 Tel018-862-6651
7. 参加資格 (1) 当該年度、スポーツ少年団登録団員(選手)と指導者(監督・コーチ)であり、全日本柔道連盟への登録者であること。また、指導者はスポーツ少年団の理念を学んだ指導者として登録している者であること。  
(2) 各市町村スポーツ少年団本部長の推薦を受けた団(チーム)であること。  
(3) 中学生の参加は2年生以下であること。小学生の参加は4年生以上とする。  
(4) 参加者はスポーツ安全保険に加入し保護者の承諾を受けていること。  
(5) 種別は、団体戦(※各種別1団体1チームとする。)  
・小学生男子の部・小学生女子の部・中学生男子の部・中学生女子の部
8. チーム編成 (1) 小学生の部・中学生の部ともに単位団編成とする。(編成チームは認めない)  
(2) 同じ単位団から、小中・男女別に2チーム以上出場する場合は、原則として異なる指導者が監督を努めること。  
(3) 男子チームは監督1名、選手5名、女子チームは監督1名、選手3名とする。  
(4) 男女とも最も体重の重い選手を大将とし、以下順次体重順とする。
9. 試合方法 (1) 団体戦は参加数により、リーグ戦又はトーナメント戦とする。  
(2) 男子は1チーム5名、女子は1チーム3名による紅白点取りの試合方式で行う。  
(3) 団体戦リーグ方式の順位は、次の方法により決定する。  
① チーム間における勝ち、引き分け、負けの率による。  
② ①において同等の場合は、勝ち数の合計による。  
③ ②において同等の場合は、勝ちの内容により決定する。  
④ ③において同等の場合は、負け数の合計による。  
⑤ ④において同等の場合は、負けの内容により決定する。  
⑥ ⑤において同等の場合は、1名による代表戦を行い勝敗を決する。  
⑦ 複数が同等の場合は、各チームの代表者によりリーグ方式で決定する。  
(4) 団体戦トーナメント方式による勝敗は、次の方法により決定する。  
① チーム間における勝ち数による。  
② ①において同等の場合は、内容により決定する。  
③ ②において同等の場合は、1名による代表戦を行い勝敗を決する。

10. 審判規定 (1) 国際柔道連盟試合審判規程(2022~2024)及び国内における「少年大会特別規程」による。  
(2) 優勢勝ちの判定基準は、「技あり」または「僅差(指導差2)」とする。  
(3) 代表戦は「引き分け」であった対戦の中から1試合を抽選し、すぐにGSを行い勝敗を決する。  
(4) 試合時間は、小学生2分、中学生3分とする。  
(5) 「試合場におけるコーチの振る舞いについて」を適用する。  
(6) 新ルール採用の為、当日の審判会議において申し合わせの場合もある。
11. 参加料 エントリーメンバー(監督・コーチ・団員)一人100円
12. 参加申込 各市町村スポーツ少年団本部長より秋田県スポーツ少年団本部長あてに参加料を添えて申し込むこと。  
所定の様式にて8月26日(金)まで※期日厳守。
13. 選手変更 大会申込書提出後、選手の病気、負傷等により選手変更を必要とする場合は、9月22日(木)  
正午までに秋田県柔道連盟(TEL018-874-9790)に届け出ること。以後の申し出は受理しない。  
また、大会当日においてのエントリー選手以外の変更は認めない。
14. 組合せ 主管大会事務局にて行う。
15. 新型コロナウイルス感染予防  
(1) 原則無観客として、参加者の入場制限を設ける。1チームにつき選手以外は監督・コーチ各1名、  
引率の保護者は選手1名につき1名の入場を認める。  
(2) 参加者は開催日より前2週間以内に下記の症状があった場合は参加できないものとする。  
発熱(37.5度以上)・咳や喉の痛みなど風邪の症状・だるさ・息苦しさ・嗅覚や味覚の異常・  
新型コロナウイルス感染症感染者または濃厚接触者・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が  
いる場合。※入場時健康調査票の提出を求めます  
(3) マスクを持参すること。(運動時以外はマスクを着用すること)  
(4) こまめな手洗い、手指消毒を実施すること。  
(5) 他参加者、競技役員等との距離を確保すること。  
(6) 大きな声での会話や応援をしないこと。  
(7) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に報告すること。  
(8) 感染防止の為に主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示にしたがうこと。
16. その他 (1) 監督・コーチの服装は、審判員に準じた服装とする。  
(2) スポ少団旗の持参および1名の競技審判員を帯同すること。  
(3) チームのゼッケンはチーム名で統一すること。  
(4) 大会中の不慮の負傷・疾病については、応急処置のみを施すが、その他の責任に関しては、主  
催者ならびに主管者は一切負わないものとする。  
(参加選手独自で傷害保険に加入するなど、万全の事故対策を立てておくこと。)  
(5) 本大会は、秋田県で行われる東北ブロックスポーツ少年団柔道交流大会(12月18日)の予選を  
兼ねる。  
(6) 脳震盪の対応について《ジュニア(20歳未満)以下に下記条件を追加する。》  
・選手及び指導者は下記事項を遵守すること。  
① 大会1ヶ月以内に脳震盪を受傷したものは、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。  
尚、至急専門医(脳神経外科)の検査を受けること。  
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及び全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。  
(7) 皮膚真菌症(トングランス感染症)の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。

# 柔道交流大会参加申込書

団名	スポーツ少年団
監督	認定指導員No.( )
コーチ	認定指導員No.( )
帯同審判	
連絡先	TEL      -      -      (氏名 )

## 団 体

チーム	小学生男子チーム				小学生女子チーム			
監督	( )歳				( )歳			
選手	順位	氏名	学年	体重	順位	氏名	学年	体重
"	大将			kg	大将			kg
"	副将			kg	中堅			kg
"	中堅			kg	先鋒			kg
"	次鋒			kg				
"	先鋒			kg				

※ 主将を○で囲む

チーム	中学生男子チーム				中学生女子チーム			
監督	( )歳				( )歳			
選手	順位	氏名	学年	体重	順位	氏名	学年	体重
"	大将			kg	大将			kg
"	副将			kg	中堅			kg
"	中堅			kg	先鋒			kg
"	次鋒			kg				
"	先鋒			kg				

※ 主将を○で囲む

秋田県スポーツ少年団本部長

市町村スポーツ少年団

令和4年      月      日

本部長 \_\_\_\_\_ 印

役員・その他用

競技役員・その他入場を認められた方  
健康調査票

入場者各位

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、大会会場に入場される方に対して入場者確認票の提出をお願いしております。

つきましては、ご自身の体調に関する問診と、大会会場内での遵守事項について確認していただき、必要事項をご記入の上、本状（報道・その他の方は名刺も提出）のご提出をお願いします。

秋田県柔道連盟

健康に関する問診

記入欄

氏 名	
所 属 名（会社名・学校名）	
発熱の有無	有 ・ 無
入場日 7 日前における以下の事項の有無	有 ・ 無
<p>※以下の項目について該当のある場合は入場出来ませんので、あらかじめ御了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>①平熱を超える発熱（37度以上、平熱が37度前後の方は平熱+0.5度まで、平熱は直前7日間の平均値）</li><li>②せき、のどの痛みなどの風邪の症状</li><li>③だるさ、息苦しさ</li><li>④嗅覚や味覚の異常</li><li>⑤体が重く感じる、疲れやすい</li><li>⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触の有無</li><li>⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li><li>⑧過去10日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある</li></ul>	

## 遵守事項

- 1 上記の健康に関する問診で該当する項目のある方は、自主的に参加を見合わせてください。
- 2 マスクを持参してください。（参加受付時や着替え時等スポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）
- 3 こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を実施してください。
- 4 他の参加者、大会関係者等との距離（できるだけ2 m以上）を確保してください。（障害者の誘導や介助を行う場合を除く）
- 5 大会中に大きな声で会話、応援等をしないでください。
- 6 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

## その他

※ 感染症が発生した場合の保健所の追跡調査のみに使用します。必要性がなくなった時点で破棄いたします。（少なくとも1か月以上保管後）

# 健康調査票兼同意書

選手・コーチ用

区分	<input type="text"/>	(プルダウン)	学年	<input type="text"/>
チーム名	<input type="text"/>		階級	<input type="text"/>
チーム責任者(監督)	<input type="text"/>		氏名	<input type="text"/>
責任者連絡先(携帯等)	<input type="text"/>		連絡先(携帯等)	<input type="text"/>

◎ 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	大会当日
月日(曜日)	9月18日(日)	9月19日(月)	9月20日(火)	9月21日(水)	9月22日(木)	9月23日(金)	9月24日(土)	9月25日(日)
体温								
強いたるさ								
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)								

- 私は、この健康調査票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 : \_\_\_\_\_