

令和4年度 静岡県高等学校新人ハンドボール大会

大会実施要項

1. 主催 静岡県高等学校体育連盟、静岡県教育委員会
静岡県ハンドボール協会
2. 後援 (公財)静岡県体育協会
3. 主管 静岡県高等学校体育連盟ハンドボール専門部
4. 期日 令和5年1月14日(土)、15日(日)、21日(土)、22日(日)
5. 会場 清水総合運動場体育館 静岡市清水区清開2-1-1 Tel054-334-5049
このはなアリーナ 静岡市駿河区栗原1-9-1 Tel054-261-9265
6. 競技方法 トーナメント戦・決勝リーグ
7. 申し込み 令和4年12月2日(金)必着で郵送してください。
〒421-1221 静岡市葵区牧ヶ谷 680-1
静岡県立静岡西高等学校 近藤 悟 迄
8. 表彰 男女とも1位には優勝カップと賞状を、2～4位には賞状を授与する。
9. 組合せについて 令和4年12月5日(月)午後5時より清水桜が丘高校会議室にて行う。
10. 参加上の注意
 - ・体育館では、両面テープのみ使用可、松やに、粘着スプレーは不可。
 - ・ユニフォームは必ず2着(異色の物)用意すること。
 - ・エントリー数は15名で、全員出場できる。
 - ・本大会での男女1・2位は東海高校ハンドボール選手権大会兼全国高校選抜大会東海ブロック予選(2/4・5静岡県このはなアリーナ)の出場権を得る。
11. 備考 (1) 大会当日、競技中に選手が負傷した場合は、主催者が応急処置を行う。後は各学校で処置するものとする。
(2) 大会役員は、「団体総合補償制度」被保険対象者です。大会中の事故については、専門部を通じて高体連事務局に連絡する。
12. その他 **新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点から、国評価レベルが上がった場合、観客を制限することがある。**

※県高体連理事会が12月2日(金)に行われるので、詳細はそれ以降に別途連絡する。

大会開催・実施時の具体的な感染防止策について

- 1 会場内ではマスクを着用する。(試合時を除く)
- 2 こまめな手洗いをを行い、アルコールによる手指消毒を実施する。
- 3 他の参加者・顧問・大会関係者との距離(できるだけ2m(最低1m)以上)を確保する。
- 4 大声での声援や会話を控える。
- 5 ごみの持ち帰りを徹底する。
- 6 大会後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は、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する。
- 7 大会・試合の前後のミーティングは3密を避ける。会話時にマスクを着用するなどの感染対策に十分に配慮する。
- 8 更衣室・控室等では、他の参加者との密になることを避ける。または一度に入室する参加者の人数を制限する。
- 9 スポーツドリンク等の飲料については、各自で水筒を準備するか、ペットボトルや使い捨ての紙コップを使用し共用をしない。
- 10 ハーフタイム・試合終了後、各チームは使用したベンチをアルコールで消毒する。
- 11 選手は基本的に試合開始90分前に集合し、試合終了後30分以内に解散する。

<ふじのくに基準がレベル4以上になった場合>

- 1 すべての試合で観客を制限して実施する。状況によっては大会が実施できない場合や無観客での実施の可能性がある。
 - (1) ふじのくに基準警戒レベルが11月19日現在レベル2であるが、1月8日でレベル4以上の場合は、第1週のこのはなアリーナ会場は無観客とする。
 - (2) 第2週の決勝リーグは、出場チームが限られているため、出場チームの保護者を1チームにつき30名まで観戦を可能とする。(ただし、自チームの応援のみ。)
- 2 下記の手順で手続きを行い、大会に参加する。
 - (1) 大会参加選手(応援の生徒を含む)は、大会初日に大会参加同意書(別紙2)を**顧問に提出**する。
 - (2) チーム役員・大会参加選手は、毎日の健康調査を行い、大会前2週間の健康状態を把握しチーム健康チェック一覧表(別紙3)を**毎日委員長に提出**する。(チーム到着時でよい)
 - (3) 大会前2週間の健康観察の項目に該当する場合は参加できない。

大会参加同意書

令和4年 1月 日

以下の健康調査を確認の上、静岡県高等学校新人ハンドボール大会に参加することを同意いたします。

所属校 _____ 高校

氏 名 _____

保護者氏名 _____

【大会前2週間における以下の項目について、どちらかに○をつけてください。】

- | | | |
|--|----|----|
| ア 平熱を超える発熱の有無 | ある | なし |
| イ 咳・のどの痛みなど風邪の症状 | ある | なし |
| ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | ある | なし |
| エ 嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| オ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 | ある | なし |
| カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | なし |
| キ 過去14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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |