

令和3年4月吉日

拝啓 皆様方におかれましては益々御健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度下記事項にて、第17回山梨甲斐腕倶楽部杯が開催される運びとなりました。
この大会は関東を中心として、より多くの選手の方々との交流を深めて頂く為の大会です。
つきましては大会を盛大なものとする為、各選手の多数出場をご依頼申し上げます。

山梨県アームレスリング連盟 理事長 田村 純一

開催事項

第17回山梨甲斐腕倶楽部杯

- (主催) 山梨甲斐腕倶楽部
(後援) 山梨県アームレスリング連盟
- (日時) **令和3年5月30日(日)** 午前**9時00分** 集合
- (会場) フィットネスクラブ 中楯スポーツセンター
(住所) 山梨県甲府市相生3丁目7-11(平和通り) (TEL) 055-233-5515
- (クラス及び競技方法)
 - ①JAWA(日本アームレスリング連盟)競技規則に準ずる。
 - ②各クラス
 - ※Sクラス(スペシャル) 地区大会入賞者又は全日本出場者
 - ※Aクラス(上級) 過去の大会にてBクラスで2位以上又は地区大会入賞者
・関東大会、東日本大会など
 - ※Bクラス(中級) 県大会出場者で過去の大会にてBクラス・県大会にて2位未満の方
 - ※Cクラス(初心者) 過去の大会にて未入賞者
・体重80kg以下。80kg以上はBクラスになります。
 - ③ブロック別予選・本戦トーナメント(Wイルミネーション方法) ※人数により変更あり。
 - ④表彰 各クラス1~3位、表彰
 - ⑤参加料 ・片腕3,000円 ・両腕4,000円
※スペシャルクラスも、両腕エントリー可
 - ⑥各階級のダブルエントリーは出来ません。
(注)・Cクラス出場者の当日受付は致しません。事前申し込みをして下さい。
- (服装)・上衣は肘が出るもの(Tシャツ・タンクトップ等)
 - ・下衣はトレパンまたはバギーパンツを着用。
 - ・靴は運動靴を使用(室内用)
- (問合せ先) 別紙申し込み用紙に必要事項を記入の上、下記宛にお申し込み下さい。
(参加申し込み方法) 参加料は当日受付時にお支払い下さい。

〒400-0215 山梨県南アルプス市上八田146-5 田村純一 迄
山梨県アームレスリング連盟 理事長 田村 純一 090-8439-9702
E-mail: kaiwankurabutamura@ezweb.ne.jp (問い合わせ時間 PM8:00~PM10:00)

※締め切り 5月24日(月) 当日締め切り時間：午前9時30分(時間厳守)
Cクラス以外の当日参加も受け付けますが、なるべく事前にお申し込み下さい。

新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインに従い大会を開催いたします。

それに伴い、大会関係者及び選手の皆様には、ご迷惑をおかけしますがご理解とご協力をお願い申し上げます。

また、接触者確認アプリ COCOA の利用を含め、個人での感染防止策も併せてお願い申し上げます。

3密の回避

1) 換気について（密閉の回避）

- ・可動屋根及び可動舞台の開閉により、空気の循環に努め換気を行う。

2) 施設内混雑の緩和（密集の回避）

- ・待機場所（受付・喫煙場所）等に複数の人が集まらないよう、案内係を設け対面・接触の回避を行う。

※受付等に並ぶ際は、案内係の指示に従い適切な距離を保つ。

3) 人と人との距離の確保（密接の回避）

- ・近距離での会話や大声の発声を控える。

その他の感染防止策

1) マスクの着用

- ・関係者及び選手全員のマスク着用を義務付ける。

2) 清掃・消毒

- ・選手・レフリー共に毎試合ごとの手指消毒を行う。

※ローゼンを使用する場合は、手指消毒後にローゼンを使用する。

- ・他人と共有する物品や複数の人の手が触れる場所は定期的に清拭消毒をする。

3) 体調チェック

- ・関係者全員の体調確認を行い、安全に施設が使用できるよう対応する。

- ・受付にて検温をする。

※体調や基礎体温を考慮して判断をする。

利用者及び来場者の把握及び情報提供

- ・感染症防止及び感染症発生後の対応のため、利用者及び来場者の状況を把握し必要な連絡先などの情報を管理する。

※必要な場合は、保健所へ個人情報を提供する。

新型コロナウイルス感染防止対策入場に関する同意書

第17回山梨甲斐腕倶楽部杯開催に当たり、主催者側より入場者情報のご提供をお願いしております。

個人情報厳重に管理し、感染症対策以外の目的では利用致しません。保管期間は一か月とし、その後破棄させていただきます。また、別紙における注意事項もよくお読みいただき、同意いただける方は入場者情報のご記入の上、入場致しますよう宜しくお願い申し上げます。

入場日：2021年5月30日（日）

入場時間 _____ :

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

- 体調不良の症状はありません。(発熱、咳、咽頭痛、倦怠感等の症状)
- 臭覚や味覚の異常はありません。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。
- 今日を含め過去14日以内の海外渡航歴はありません。
- 新型コロナウイルス感染防止対策に同意します。
- 撮影、試合時、待機、観戦等に関する注意事項（別紙）に同意します。
- 必要時、本紙における個人情報を保健所に提供する事に同意します。

検温 _____ , _____ °C

ご協力感謝申し上げます。

入場者注意事項

- (1) 場内におけるマスク又はフェイスガード、マウスガード等の完全着用をお願い致します。
- (2) 選手、レフェリー共に毎試合ごとの手指消毒(アルコール等の消毒液はこちらで用意します) 滑り止め使用の際は、消毒後に使用していただきます。
- (3) 場内は試合スペース、待機スペース、フリースペースと区分け致します。試合スペースは基本当該試合選手、レフェリー、関係スタッフのみとなります。
- (4) 選手、関係者全員の体調確認を行います。当日配布済みのチェックシートに記入の上、体温測定を行います。入場時、 37.5°C 以上ある方のご入場をお断りさせて頂きます。
当日自宅出発前に発熱、入場時に発熱があった方にはご返金させていただきますので主催者に連絡をお願い申し上げます。
- (5) 場内は換気を頻繁に行なう予定しています。季節から寒さ対策は個人でお願い致します。
- (6) 場内は関係者以外の椅子はなく基本立ち見になります。この時世ですのであまり密にならずに距離を置いて待機、観戦等、個人の自覚ある行動をよろしくお願い致します。
- (7) 場内は禁煙でございます。喫煙は館外表に喫煙場所がございますので、そちらにてお願い致します。
- (8) ゴミは各自にてお持ち帰りお願い致します。
- (9) 撮影に関しては主催者の許可制になります。試合スペースに主催者の許可なく固定カメラ等の据付はお断りさせて頂きます。スマホ等の移動撮影もフリースペースからのみとさせて頂きます。宜しくご了承ください。
- (10) 同封のチェックシートにあらかじめご記入いただき当日朝の入場時の体温測定、受付等スムーズに行えるように御協力宜しくお願い致します。

今回の大会は出場選手様方にはかなりのご負担を強いりますが、このコロナ禍のなかでの試合開催なので致し方無いところもあります。しかし当日は皆様と共に楽しくやりたいと思っておりますので、御協力のほどよろしくお願い致します。

第17回 山梨甲斐腕倶楽部杯 出場申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日 (大会当日年齢 歳)
住所	〒	TEL (携帯) :	
アームレスリング暦			

出場クラスに○するしを付けて下さい。		
Sクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Aクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Bクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Cクラス	・ライトハンド	・レフトハンド

誓約書

山梨県アームレスリング連盟殿

私は、貴倶楽部主催のアームレスリング大会に出場するにあたり、スポーツマンシップに則り良識ある行動を取ると共に貴倶楽部の指示に従うことを誓います。尚、競技中の事故については貴倶楽部に一切責任を問いません。

コロナウイルス感染防止対策における山梨県のガイドラインを遵守すると共に感染した場合は速やかに主催者に報告後、自己責任において在住市町村の保健所の指示に従って行動致します。感染に関して主催者に責任を問いません。

署名

令和 年 月 日 氏名 印

※ 18歳未満の方は保護者の承認が必要です。

令和 年 月 日

保護者 署名 印