

2020年度 U-12 ドリームキャンプ 関西ブロック選手選考会 実施要項

- 1 趣 旨 U-12 ドリームキャンプ（令和3年3月6日、7日、京都府京丹波町にて実施）に参加する関西ブロック推薦の選手選考会を次のとおり実施する。
- 2 主 催 （公社）日本ホッケー協会スポーツ少年団部会 U-12 キャンプ関西ブロック選考会実行委員会
- 3 日 時 令和2年11月14日（土）午前9時から午後4時
- 4 会 場 グリーンランドみずほホッケーグラウンド（京都府船井郡京丹波町）
- 5 実施方法 2020年度の関西ブロック選考会は、関西ブロックホッケーキャンプとし、元日本代表によるホッケークリニック及びゲームを行う。また、一日の実技により優秀選手の選手選考を行う。優秀選手は、3月開催のU-12 ホッケー ドリームキャンプへの参加資格を有する。なお、関西ブロックにおける選考人数は28名である。
ホッケークリニックの内容、講師については、現在調整中であり、決定次第、改めて通知します。
- 6 参加対象 12歳以下の小学生で今後もホッケー選手として志を持って活動を行う者。また、スポーツ安全保険もしくは、同等以上の条件で傷害保険に加入している者。※本事業は普及事業としても位置づけていることから、スポ少登録、日本ホッケー協会登録の有無を問わないこととするが、選手が所属する未登録のチームにあつては、将来的にスポ少登録並びに日本ホッケー協会登録を目指すものであること。
参加定員を60名とする。応募多数により定員を超える場合は、所属チームにおける人数制限を行うこととする。
- 7 選考基準 技能やリーダーシップなど優れた技量を持つ選手や、志を持ち将来性豊かな選手について選考することとし、ブロック内で複数の選考委員により選考する。
選考基準は、次のとおりとし、すべての事項を勘案し選考を行う。
①何かキラッと光るものを持っていること、②リーダー性があり将来性が感じられること、③気力が充実していて小学生らしく元気があること、④試合に取り組む姿勢・態度が立派であること、⑤ホッケーの技能が優れていること。
選考人数は、最大28名とする。選考結果は、令和2年12月中旬までにスポーツ少年団部会専用サイトにより発表する。
- 8 選考委員 関西ブロック選考会実行委員会から委嘱を受けた選考委員（3名～5名）を置く。
- 9 申込方法 関西ブロック選手選考会参加申込書（10月14日（水）午後5時締め切り）
別紙、参加申込書により関西ブロック選手選考会事務局に提出してください。
- 10 新型コロナウイルス感染防止対策及び中止の判断
 - ① キャンプ参加者全員に対し、キャンプ前2週間における体調チェック（検温等）を実施し、キャンプ当日にチェック表の提出を求める。
 - ② 参加者本人の体調が良くない場合（平熱以上の熱がある場合など）、家族、地域、学校、職場で感染が疑わしい事例が発生した場合は参加を認めない。
 - ③ 移動行程報告書により会場の行き帰り時の立ち寄り場所などを把握するとともに、極力、立ち寄りを控える。
 - ④ キャンプ当日は、施設及び物品等の消毒を徹底する。また、ホッケークリニックの内容について

は、選手間の接触がないようにする。

- ⑤ 新型コロナウイルス対策、体調チェック表、移動行程報告書は、別途、参加者が確定した後に該当者に通知する。
- ⑥ 新型コロナウイルスの感染者が継続して発生している状況であるが、10月14日（水）において、実施についての最終判断を行うこととする。

10 参加料 関西ブロック選手選考会の参加費は一人あたり2000円とする。

※会場までの交通費は個人負担とする。

11 保 険 主催者において傷害保険に加入します。けが等が発生した場合は保険の範囲において対応しますがそれ以外の責は負いません。

12 事務局 (公社)日本ホッケー協会スポーツ少年団部会 U-12キャンプ関西ブロック選考会実行委員会
担当 小原直也 (瑞穂ホッケースポ少指導者)
メール: u_12hockey@yahoo. co. jp

2020年度U-12 キャンプ 関西ブロック選考会参加申込書

チーム単位で提出してください。

※チームに属していない選手は保護者の方が提出してください。

注意事項

- ① 参加対象等は開催要項をご覧ください。
- ② 関西ブロック選考会の参加対象区域は、滋賀県、京都府、奈良県、大阪府、兵庫県、和歌山県です。

提出日：令和2年 月 日

1 報告者情報

報告者氏名	氏名		ふりがな	
チーム名				
連絡先	郵便番号 所在地 TEL _____ FAX _____ E-mail (必須) _____			

2 U-12 キャンプブロック選考会参加者

関西ブロック選考会に次の者が参加します。

氏名	ふりがな	学年	性別	備考

4 提出先

関西ブロック選考会実行委員会事務局 小原宛て

メールアドレス：u_12hockey@yahoo.co.jp

提出期限：令和2年10月14日水曜日午後5時。期限厳守をお願いします。

新型コロナウイルス感染症対策（当日提出）

U12 ホッケー・ドリームキャンプ関西ブロック選手選考会 主催者役員、スタッフ、チーム関係者、選手、引率保護者対象 チェックシート

記入日	2020年	月	日	()
氏 名	(保護者名)			
住 所				
電 話	—	—		
体 温	℃			

以下の項目について適切に対応します。

入館施設： グリーンランドみずほホッケーグラウンド

対応項目		チェック
1 実施体制		
①	感染が判明した場合に、南丹保健所（☎0771-62-2979）の調査に迅速に協力すべきこと、及び2週間を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを承諾します。	☐
②	主催者並びに施設管理者が実施する感染防止対策の指示・取組に従います。	☐
2 密集対策		
①	常時至近距離にならないよう、身体的距離を維持します。	☐
②	施設に表示された各部屋の利用人数制限を遵守します。	☐
3 密閉対策（屋内施設利用時のみ）		
①	施設利用中は、複数の窓開けに等より通気の良い換気を実施します。	☐
②	1時間あたり2回以上を目安に、頻繁に換気します。	☐
4 密接対策		
①	屋内施設内ではマスクを着用します。また、屋外であっても選手等が集合する際はマスクを着用します。	☐
5 衛生対策		
①	現在、発熱その他風邪症状はありません。	☐
②	2週間以内に発熱その他風邪症状がありませんでした。	☐
③	持参した手指消毒や施設内の手指消毒設備を積極的に利用し、衛生対策を行います。	☐
④	備品・器具等の共有物については、使用前後の消毒等を行い、適切な管理に努めます。	☐
⑤	屋内では、おやつ、軽食の摂取を含む食事を行いません。また、昼食は、各自持参した物を食べることで、食事前、食事後の手洗い、消毒を行います。	☐
⑥	ゴミは、全て持ち帰ります。（施設内自動販売機で購入したものは除く）	☐
⑦	同居家族や身近な知人に感染者もしくは感染が疑われる者はいません。	☐
⑧	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はありません。	☐

○新型コロナウイルス感染の疑いがある場合、必ず主催者にご連絡ください。

○チェックシートは、U12 関西ブロック選考会に参加する、主催者関係者、講師、選手、引率者、保護者などすべての方に提出を求めます。選考会当日にご提出ください。

【選考会2週間前体温記録表（必ず毎日検温を行い報告をお願いします）】

11/1(. 度)	11/2(. 度)	11/3(. 度)	11/4(. 度)	11/5(. 度)
11/6(. 度)	11/7(. 度)	11/8(. 度)	11/9(. 度)	11/10(. 度)
11/11(. 度)	11/12(. 度)	11/13(. 度)	11/14(別途記載欄あり)	