

第36回釧路市・釧路管内スポーツ少年団ジュニア・リーダースクール開催要項

1. 趣 旨 各単位団において団員が団活動をする上で必要な基礎知識と技能を学習し、活発な団活動の中心的役割が出来るリーダーとしての資質向上を図ることを目的とする。
2. 主 催 公益財団法人 日本スポーツ協会・日本スポーツ少年団
公益財団法人 北海道スポーツ協会・北海道スポーツ少年団
3. 主 管 釧路管内スポーツ少年団連絡協議会・釧路市スポーツ少年団
4. 期 日 令和 3 年 2 月 1 3 日（土） ・ 2 1 日（日） の2日間
5. 場 所 湿原の風アリーナ釧路 多目的室／会議室
6. 講師・指導者 日本スポーツ少年団育成員・認定員、（釧路市・釧路管内リーダー会）他
7. 募集人員 20名程度
※参加希望者数が多い場合は、調整のうえ事務局側で決定する。
8. 参加資格 下記の条件を満たす者であること
（1）令和2年度登録の小学5年生～中学3年生までの団員であること。
（2）スポーツ少年団団員としての活動歴が2年以上ある者
（3）各単位団にて、リーダー、及びサブリーダーとして活動している者
または、今後その活動が期待できる者
（4）保護者の承認を受けている者
（5）集団生活に際し、ルールを守り、規則正しい行動のとれる者
9. 参加料 無 料
10. 参加申込 ①スポーツ少年団員の場合
単位団ごとに参加者を集約のうえ釧路管内スポーツ少年団連絡協議会あてに
申し込みください。
②未登録者の場合
釧路管内スポーツ少年団連絡協議会あてに直接申し込みください。
11. 申込期限 令和3年1月28日（木）
12. 研修内容 別紙日程表のとおり。
※詳細については今後、変更になる場合があります。
13. 資格認定 リーダースクールとして参加し、全課程を修了した者には、日本スポーツ少年団ジュニア
リーダー資格が認定されます。（スクール後参加者には修了書授与します。）
※ 昨年までは宿泊を含め3日間で開催されておりましたが、今年度はレポートを含め
二日間短縮対応で認定されます。



14. 服装等
- ・服装 動きやすく活動しやすいもの
※運動の出来る服装（ジャージ等）を用意してください。
 - ・持ち物 運動靴（室内用）、飲み物、タオル、筆記用具、**マスク**

15. その他

- （1）持ち物には必ず市町村名や氏名を明記し、貴重品等は各自で責任を持って管理すること
- （2）当日、万が一欠席や遅刻などをされる場合はわかった時点で速やかに主催者側に連絡すること

16. 申込先 釧路管内スポーツ少年団連絡協議会事務局 担当：印銀

〒085-0037
釧路市柳町 1-1 柳町スピードスケート場 2F
（一財）釧路市スポーツ振興財団内
釧路管内スポーツ少年団連絡協議会事務局宛
Tel 0154-31-1230 / Fax 0154-31-0869
E-mail kusiro-s-syonendan@bz04.plala.or.jp

17. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策に関する注意事項

- （1）発熱・咳・咽頭痛等の症状がある場合、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、過去14日以内に政府からの入国制限、入国後観察機関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場合は参加をお控えください。
- （2）マスクを持参してください。
- （3）こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
- （4）万が一、本交流会終了後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下さい

・参加する子供たちはマスクを持参し、実技以外の時はマスクを着用してください。

18. 万が一、新型コロナウイルス・インフルエンザ等の感染拡大がみられる時には事業中止となることもあります。その場合は事務局より連絡いたします。

令和2年度釧路市・釧路管内スポーツ少年団ジュニア・リーダースクール

体調チェック報告用シート（当日の受付時に提出）

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。
内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	現在の体温 (受付時確認)	現在の体調 (受付時確認)
℃	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前14日以内について、以下にチェックをお願いいたします。

質 問	回 答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ
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したか？	<input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ
①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感（だるさ） ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他（ ）	

※すべての項目にチェックをいただけない場合、ご参加いただけませんのでご承知おきください。

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当該体力テスト会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します。（書類は一定期間保管した後、破棄します）。
なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

釧路市スポーツ少年団
本部長 山辺文彰 様

令和3年2月13日

氏名： _____

ご協力ありがとうございました。