

令和2年12月10日

各郡市柔道連盟会長様  
各所属長様  
中・高等学校長様  
大学長様

秋田県柔道連盟

会長 遠藤 純



令和3年全日本柔道選手権大会（男子・女子）秋田県予選会の開催について

このことについて、別添大会実施要項により開催致しますので、選手の派遣について特段の御配慮をお願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症対策についての書類も同封しておりますので、こちらについてもよく御確認の上御対応ください。

- |   |      |                         |       |
|---|------|-------------------------|-------|
| 1 | 大会期日 | 令和3年1月31日（日）            |       |
| 2 | 会場   | 秋田県立武道館 秋田市新屋町字砂奴寄2-2   |       |
| 3 | 添付書類 | 大会要項                    | 1部    |
|   |      | 出場申込書                   | 男女各1部 |
|   |      | 出場同意書（中学生女子のみ）          | 1部    |
|   |      | 健康記録表（2週間分）             | 1部    |
|   |      | 入場者への注意喚起及び同意書（大会関係者全員） | 1部    |
|   |      | 参加選手所属先の証明書             | 1部    |

令和3年全日本柔道選手権大会秋田県予選会  
令和3年全日本女子柔道選手権大会秋田県予選会  
実施要項

1 日時 令和3年1月31日(日) 10:00開会式(9:30 審判監督会議)

2 場所 秋田県立武道館 2階 柔道場

秋田市新屋町字砂奴寄2-2 Tel 018-862-6651

3 主催 秋田県柔道連盟

4 後援 秋田県教育委員会

5 参加資格

(1) 選手は日本国籍を有し、当該年度全日本柔道連盟に登録している者。

(2) 県内に居住、勤務、在学のいずれかであること。ただし、卒業学年にある者は、この限りでない。

(3) 全日本女子柔道選手権大会秋田県予選会出場選手は、令和3年1月31日現在、中学1年生以上であること。

※女子中学生は、「出場同意書」が提出された選手に限り出場させる。

(4) 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策について

「12 感染防止対策」や別紙の注意喚起文書を参照し、それらを遵守した者のみ参加できる。なお、申込や当日来場の後に対策が遵守されていないことが認められた参加者には、参加の取り消しや途中退場を求めることがあり得る。

6 選考人数及び試合方法

(1) 全日本柔道選手権大会秋田県予選会

ア、全日本柔道選手権大会東北予選会への上場選手4名、補欠1名を選考する。

イ、トーナメント戦による。

敗者復活戦(ダブルレペチャージ方式)により、順位を決定する。また、3・4位決定戦、5・6位決定戦も行う。

(2) 全日本女子柔道選手権大会秋田県予選会

ア、全日本女子柔道選手権大会東北予選会への上場選手は3名、補欠1名を選考する。

イ、トーナメント戦による。(敗者復活戦を行わない)

ウ、3位決定戦を行い、順位を決定する。

エ、補欠1名の選考は、3位決定戦で敗退した者とする。

7 審判規定

(1) 国際柔道連盟試合審判規定(2018~2020)および全日本選手権大会申し合わせ事項にて行う。

(2) 試合時間は男女とも4分間とする。試合時間内でスコアに差がない場合はゴールデンスコアによる時間無制限の延長戦を行う。

- (3) スコアは「一本」「技あり」「有効」の3種類とし、「技あり」が2つで、合わせ技「一本」とする。抑え込みの時間は20秒で「一本」、15秒以上で「技あり」、10秒以上で「有効」とする。
- (4) 罰則等その他については、国際柔道連盟試合審判規定(2018~2020)にて行う。
- (5) 全柔連柔道衣規格に合格した柔道衣(上衣、下穿、帯)を着用すること。(赤ラベルのみ使用可) 女子の帯については、黒帯を着用すること、(白線無し)

## 8 表彰

1位、2位、3位(2名)を表彰する。

## 9 参加申込

- (1) 別紙1「申込書」により、令和3年1月15日(金)まで申込みすること。(期限厳守)
- (2) 女子中学生は別紙2「出場同意書」を添付すること。
- (3) 参加料 1,700円(障害保険料を含む)を申込みと同時に納付すること。
- (4) 申込先 〒010-0974

秋田市八橋運動公園1-5スポーツ科学センター内  
秋田県柔道連盟事務局 宛

10 組合せ 令和3年1月19日(火)当連盟強化委員会が行う。

## 11 その他

### ①東北東西対抗柔道選手権大会出場選手の選考

全日本柔道選手権大会秋田県予選会の結果を考慮し、当連盟強化委員会で選考する。

(男子-補欠を含む5名《五段以上1名、四段1名、三段以下2名》、女子-補欠を含む3名)

### ②選手の傷害保険は、当連盟が負担する。

### ③健康保険証を持参すること。

### ④参加料は原則として返金しない。

### ⑤大会中の不慮の負傷及び事故については、応急処置を施すが、その他の責任については、秋田県柔道連盟は負わないものとする。

### ⑥脳震盪の対応について《ジュニア(20歳未満)以下に下記条項を追加する。》

・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。

## 12 感染防止対策

- (1) 会場への入場者を制限し、原則無観客とする。ただし、選手、指導者、審判、補助員、その他の大会役員（以下、大会関係者という）における中・高校生の保護者のみ入場を認める。
- (2) 大会役員は審判員・救護・事務局など最低限の人員のみ出席する。
- (3) 大会関係者および（1）における保護者は、2週間（1月17日～30日）の健康観察を行い、健康記録表を主催者に提出する。また、当日会場において検温を実施する。健康記録表と検温のいずれかに体調不良等の症状があった場合は会場に入場できない。
- (4) 大会関係者および（1）における保護者は、新型コロナ感染防止対策についての同意書を主催者に提出する。提出しない場合は会場に入場できない。
- (5) 選手所属代表者は、所属の練習拠点において新型コロナウイルス感染症を疑う体調不良者が練習に参加していないことを確認する書面を当日主催者に提出する。
- (5) その他、大会運営にあたっては、全日本柔道連盟2020年7月27日付発出文書「新型コロナウイルス感染症対策と柔道練習・試合再開の指針修正」に沿って進める。

〈別紙1〉

# 出場申込書

令和3年全日本柔道選手権大会秋田県予選会（男子・女子）							申込責任者 (生徒の場合は校長印)				
※いずれかを○で囲むこと。											
段位	氏名	生年月日	年齢	身長	体重	全日本柔道連盟登録ID				学校名(学年)・勤務先名	出身校(大学生・一般)

※欄が不足の場合は、コピーで対応をお願いします。

〈別紙2〉

# 出場同意書

出場者氏名

所属学校名

学 年

令和3年全日本女子柔道選手権大会秋田県予選会に出場することに同意します。

令和 年 月 日

学校所在地

学校長名

印

保護者住所

保護者名

印

秋田県柔道連盟

会長 遠藤 純男 様

# 健康記録表

区 分

(プルダウン) 氏 名

所 属

連絡先

(本人の携帯番号)

◎ 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)

月日(曜日)							
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							

月日(曜日)							
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							

上記選手の体調に問題はありません。

所属監督サイン：

※出場選手は上記に署名をもらい、提出してください。

# 健康記録表（記入例）

区分	選手/60kg (プルダウン)	氏名	柔道 太郎
所属	秋田大学	連絡先	090-1234-5678 (本人の携帯番号)

指導者・帯同者・トレーナーの方は以下も記載してください。複数の選手に帯同する方はどなたか1名のみの記載で結構です。

帯同選手	階級	氏名
------	----	----

◎ 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）

月日(曜日)	1/16(土)	1/17(日)	1/18(月)	1/19(火)	1/20(水)
練習	あり				
練習場所	自チームの道場				
「その他」の練習場所					
測定した時間	8時				
体温	36.7度				
※ 強いだるさ	なし				
※ 息苦しさ	なし				
のどの痛み	なし				
くしゃみ	なし				
咳	なし				
たん	なし				
味覚の変化	なし				
嗅覚の変化	なし				
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)					

指導者・帯同者・トレーナーに限り、誰に帯同しているのが入力してください。  
※指導者・トレーナーで複数選手に帯同予定の物は代表で1名のみの入力で結構です。

全関係者共通で1/16(土)から記録を開始してください。

柔道の稽古を行う日を記録してください。  
所属チームの道場で稽古した場合は下欄は入力不要です。

その他の症状がなければ空欄のままです。

月日(曜日)	1/24(日)	1/25(月)	1/26(火)	1/27(水)	1/28(木)	1/29(金)	1/30(土)	1/31(日)
練習	あり							
練習場所	その他(下欄に <input type="checkbox"/> )							
「その他」の練習場所	秋田大学							
測定した時間	16時							
体温	36.5度							
※ 強いだるさ	なし							
※ 息苦しさ	なし							
のどの痛み	なし							
くしゃみ	なし							
咳	なし							
たん	なし							
味覚の変化	なし							
嗅覚の変化	なし							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)	腹痛							

所属チームの道場以外で稽古した日には『「その他」の練習場所』に学校名など入力してください。

体調に関する設問以外に腹痛などの自覚症状があれば入力してください。

出場選手に限り、所属監督直筆の署名をもらい提出すること。(なければ受理できません)

提出日まで入力が済んだら印刷して書面を提出

上記選手の体調に問題はありません。

所属監督サイン：

※出場選手は上記に署名をもらい、提出してください。



## 大会 選手関係者の方々へ

大会で感染者が発生しないよう以下の注意事項をよくご理解いただき、大会前の日常生活で実行していただくようお願い申し上げます。

### 1. 顔を触れる前に必ず手指衛生を

ウイルスは目と鼻、口から体内に侵入します。咳やくしゃみによる飛沫感染だけでなく、手指を介した接触感染も問題です。人は1時間に20回以上顔を触るとされています。こまめに流水と石鹸による手洗いやアルコール消毒を心掛けて下さい。

### 2. 「3密」をさける

新型コロナウイルスの潜伏期(発症するまでの期間)は最長で2週間と言われています。大会2週間前から不要不急の外出は極力自粛し、3密となりやすい飲食店などの利用は控えて下さい。

### 3. 大会初日の2週間前から体調チェックのお願い

1月17日から毎日検温をお願いします。体温と健康状態を添付の健康記録表をご記入いただき、当日、お持ち下さい。当日会場で行う検温や健康記録表で症状があった場合は入場できません。また、健康記録表をご提出いただけない場合も入場をお断りすることがあります。

秋田県柔道連盟 会長 遠藤 純男

## 新型コロナウイルス感染拡大防止対策についての同意書

大会で新型コロナウイルス感染症拡大を防ぐため、全ての来場者が下記の事項を遵守する必要があります。

1. 日頃よりこまめに手指衛生を行い感染防止に務める。
2. 大会2週間前から不要不急の外出は極力自粛し、3密となりやすい飲食店などの利用は控える。
3. 大会初日の2週間前から体温を計測し、体温と健康状態を添付の健康記録表に記入の上大会当日に持参する。  
(当日会場で行う検温や健康記録表の状況によっては入場することができない。健康記録表を提出しない場合も入場できない。)

秋田県柔道連盟 会長 遠藤 純男 様

上記について理解し、実行した上で大会に臨むことに同意します。

2020年 月 日 所属 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名(自署) \_\_\_\_\_

問い合わせ先：秋田県柔道連盟事務局

電話：018-874-9790

秋田県柔道連盟 会長 遠藤 純男 殿

大会に出場する

選手： \_\_\_\_\_ の

練習拠点： \_\_\_\_\_ では、

本年1月17日以降に新型コロナウイルス感染症を疑う体調不良者が練習に参加していないことを確認しました。

2020年 月 日

所属長 氏名(自署) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先(携帯番号) \_\_\_\_\_

※所属長…練習拠点の監督等

※新型コロナウイルス感染症を疑う体調不良者の定義

- ・新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者
- ・検温で複数回体温 37.0℃以上であったもの
- ・強い全身倦怠感、息苦しさ、のどの痛み、咳・痰などの呼吸器症状、味覚・嗅覚の変化、頭痛、下痢などが複数日続いたもの