【1】関東6人制バレーボール高等学校男子選手権大会東京都予選会要項

1. 期　　日　　4月16日（日）・4月23日（日）・4月29日(祝)

2. 会　　場　　組み合わせに掲載する。

3. 資　　格　　本年度の JVA 登録規定により登録された都内高等学校男子生徒で組織されたチームで、監督1名、コーチ1名以内、マネージャー1名以内、競技者18名以内の計21名以内。

4. 規　　則　　本年度の日本バレーボール協会制定ルールを適用する。

5. 参 加 費　　8，000円（大会初日の会場にて支払うこと）
※2日目(4月23日)に出場の全チームは別に4，000円の参加費を徴収する。

6. 申 込 日　　3月29日（水）～4月4日(火)消印有効

7. 申込方法　　各チーム所属支部の加盟登録受付校に申込用紙を郵送する。

8. 抽 選 会　　4月8日(土)　前年度新人大会（決勝大会）上位16チームの代表者による抽選。
場所・時間は各チームに連絡する。

9. 備　　考　　上位12チームは推薦会議を経て東京代表として関東大会に出場する。

東京都高体連バレーボール男子部主催大会　会場入場者について

東京都高体連バレーボール男子部主催の大会においては、感染症発生時の追跡調査のため、入場した方のリストを提出していただくことになります。

下記の要領で入場者リストを作成し、会場にて提出して下さい。

＜会場入場時に必要な書類＞

・健康チェックシート（別紙）　→　チーム保管（提出不要）

必ず引率責任者がこちらのシートでチーム全員の健康状況を確認してください。

・入場者リスト（別紙）

チームスタッフ用のリストです。

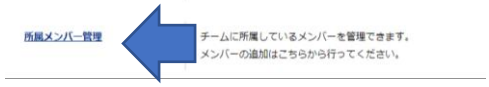
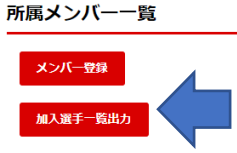
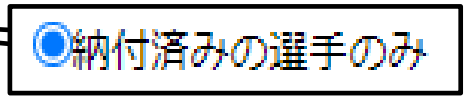
提出された書類は大会本部で預かります

・JVA－MRSのメンバー一覧

プレーヤー用のリストとして使用します。

提出された書類は大会本部で預かります。

メンバー一覧の出力方法

	JVA－MRSにログイン後、 「チーム管理」のタブをクリック
	下へスクロールし、「メンバー管理」の項の 「所属メンバー管理」をクリック
	「加入選手一覧出力」をクリック
	「納付済みの選手のみ」にチェックが入っている 事を確認して「出力する」をクリック  保存されたリストを印刷して下さい。

＜入場者リスト、MRSメンバー一覧　提出用書類作成時の注意点＞

・入場者リスト

試合後に連絡の取れる連絡先を記入して下さい。

東京都高等学校体育連盟主催事業における「会場入場者

学校名	都立＊＊＊高校
大会名	関東大会予選
日付	令和　3　年　4 月　1 8 日
非常時連絡先	長鳥　茂雄　宛（自宅・勤務先・携帯）℡090（＊＊＊＊）＊＊＊＊ ○をつけて下さい
入場人数	スタッフ　4　名、　プレーヤー　7　名、計　11　名

役職	氏名	年齢	役職	氏名	年齢
引率責任者（兼務）	長鳥　茂雄 ○ コーチ ○	51	マネージャー	阿倍　慎ノ介	17
監督（兼務）＊					
コーチ（兼務）＊	川下　哲治	61			
マネージャー（兼務）＊	高橋　田伸	31			
帯同審判員					

※役職を兼務する場合には該当する役職に○をつけてください。

※引率責任者は入場時に入場者全員の「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」を確認（提出なし、チームで保管）し、右の確認欄に署名をすること

※確認欄に署名後、ホチキス止めされた「入場者リスト」と「MRSメンバー一覧」を会場に提出

【確認欄】引率責任者署名
長鳥　茂雄

スタッフの人数が多い場合には空欄を使用して記入して下さい。役職も記入して下さい。

役職を兼任する場合には上の段の欄に氏名・年齢を記入の上、兼任する役職に〇をつけてください。

例）「引率責任者」が「監督」と「帯同審判員」を兼務

引率責任者がチーム全員の健康チェックシートを確認したらサインを記入してください。

・JVA－MRSのメンバー一覧

公益財団法人 日本バレーボール協会

チーム加入選手一覧

チーム名(ID)	東京都立＊＊＊高校(男子)(43XXXXXXX)	男女	男子
代表者名	長鳥　茂雄	6人/9人制	6人制
加盟協会	公益財団法人東京都バレーボール協会	電話番号	03XXXXX
加盟連盟	全国高等学校体育連盟バレーボール専門部	登録年月日	2020年3月

No.	氏名	メンバー区分	年齢	メンバーID	登録日	写真	納付状況	選手として他に加盟し チーム1
~~1~~	~~長鳥　茂雄~~	~~監督~~	~~51歳~~	~~50XXXXXXX~~	~~2020/4/29~~	~~×~~	~~納付済み~~	
~~2~~	~~笹野　智之~~	~~選手~~	~~18歳~~	~~51XXXXXXX~~	~~2020/4/29~~	~~×~~	~~納付済み~~	
~~3~~	~~岩熊　久司~~	~~選手~~	~~18歳~~	~~51XXXXXXX~~	~~2020/4/29~~	~~×~~	~~納付済み~~	
4	クリストファー　ベンツ	選手	17歳	51XXXXXXX	2020/4/29	×	納付済み	
5	灰谷　銅二郎	選手	17歳	51XXXXXXX	2020/4/29	×	納付済み	
6	阪元　隼人	選手	17歳	51XXXXXXX	2020/4/29	×	納付済み	
7	田中　俊犬	選手						
8	角　佳浩	選手						
9	亀田　善行	選手						
10	丘元　和馬	選手						
11	以下空白							
12								

・当日入場しない人
・スタッフのリストに掲載されている人は二重線で消して下さい。

「入場者リスト」と「MRSメンバー一覧」をホチキス止めして会場にて提出して下さい。

【問い合わせ先】
東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部
競技委員長　原山　脩哉（成城高等学校）
harayama@seijogakko.ed.jp

東京都高等学校体育連盟主催事業における「会場入場者リスト」

学校名	
大会名	
日付	年　　月　　日
非常時連絡先	宛（自宅・勤務先・携帯）TEL　（　　） ○をつけて下さい
入場人数	スタッフ　　名、　プレーヤー　　名、計　　名

役職	氏名	年齢
引率責任者（兼務）	監　・　コ　・　マ　・　審	
監督（兼務）	審	
コーチ（兼務）	審	
マネージャー（兼務）	審	
帯同審判員		

役職	氏名	年齢

※役職を兼務する場合には該当する役職に○をつけてください。

※引率責任者は入場時に入場者全員の「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」を確認（提出なし、チームで保管）し、右の確認欄に署名をすること
※確認欄に署名後、ホチキス止めされた「入場者リスト」と「MRSメンバー一覧」を会場に提出

【確認欄】 引率責任者署名

2023年4月16、23、29日用

高等学校長殿（所属校）

令和５年度東京都高等学校体育連盟主催事業における「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」

令和 5 年東京都高体連バレーボール専門部男子部主催の関東大会東京都予選会における生徒の参加について、本人および保護者として、同意し以下の健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態>　　大会出場等　・　大会補助役員　※いずれかを〇で囲む

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(自筆署名)

健康管理チェックシート　対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)	
フリガナ 氏 名　　年齢（　　）	学校名
住所	電話番号（保護者の電話番号）

◎大会前２週間における健康状態　※体温を記載し、該当するものに「✓」を記入してください。

月日	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16
①体温															
②咳・喉の痛み															
③倦怠感・息苦しさ															
④嗅覚・味覚の異常															

月日	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29		
①体温															
②咳・喉の痛み															
③倦怠感・息苦しさ															
④嗅覚・味覚の異常															

⑤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がある	
⑥居家族・身近な知人に感染の疑いがある	
⑦過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がある	

保護者確認欄(自筆署名) **(生徒のみ・大会当日記載)**	4/16 保護者氏名	4/23 保護者氏名
	4/29　保護者氏名	

※　本同意書・健康管理チェックシートは，参加校が１月以上保管すること。

本健康チェックシートは，高等学校体育連盟が開催する大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため，参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については，各連盟が，適切に取り扱い，大会参加者の健康状態の把握，来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また，個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き，本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し，大会会場にて感染症患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等に提供することがあります。