

# 令和4(2022)年度 第3回将棋合同練習会 募集要項

神奈川県小中学校将棋連盟

卒業式を終えた小学6年生と中学3年生も参加できます。

- 1 日 時 **2023年3月21日(火・祝日)** 9時00分～12時00分
- 2 会 場 **横浜市青少年育成センター** (関内ホール内 B2F)  
TEL 045-664-6251 (市営地下鉄線「関内」駅下車徒歩5分)  
(JR京浜東北線「関内」駅北口 下車徒歩7分)
- 3 主 催 神奈川県小中学校将棋連盟
- 4 内 容 将棋対局(個人戦) \*同じ棋力者のリーグ戦を行います。
- 5 参加規定
  - i 神奈川県内の小中学校に所属する児童生徒  
\*1名以上の引率者(教員または保護者)がつく。
  - ii 団体でも個人でも参加できる。
- 6 参加費 1人 100円 (当日納入)
- 7 申込方法 当連盟HPから申込書をダウンロードし、必要事項を記入して申し込む。  
申込書は2023年2月にホームページに掲載します。
- 8 申込先 [ysmk2001@f02.itscom.net](mailto:ysmk2001@f02.itscom.net)
- 9 申込期間 **2月10日(金)～20日(月) 18:00 必着**  
\*期間中でも、定員に達しましたら、締め切らせていただきます。
- 10 その他 当日コロナ感染対策として、健康状況チェックシートを提出する。  
申し込み後のキャンセルや当日欠席のないように  
参加の意思を十分に確認してお申し込みください。  
【問い合わせ先】 神奈川県小中学校将棋連盟 安部  
([ysmk2001@f02.itscom.net](mailto:ysmk2001@f02.itscom.net))

## 【新型コロナウイルス感染症対策】

新型コロナウイルス感染症対策として以下の内容についてご確認いただき、感染リスクを最小限に抑えられるようにご留意いただきたいと思います。

本練習会の運営にあたり、主催者も万全を期して感染症対策にあたります。

参加児童・生徒及び関係者の皆様のご理解、ご協力をお願いいたします。

- (1) 練習会当日起床後は検温を行い、発熱や風邪症状のある場合は顧問に報告のうえ出場辞退する。
- (2) 対局会場では必ずマスクを着用する。(不織布マスクの着用を心がけてください。)
- (3) 対局の前後には手洗いまたは手指の消毒を行う。(各自で消毒品を持参してください。)
- (4) 対局開始は礼のみとし、投了は言葉を発して良い。
- (5) 対局終了後は感想戦を行わず、速やかに結果を報告する。
- (6) 大きな声での会話を控え、近距離での会話による飛沫感染のないよう注意する。
- (7) **練習会当日、以下の文書 2 枚のうちのいずれかを提出していただきます。**  
提出の無い児童・生徒、学校は参加できませんので、ご注意ください。

- ※1 **用紙 1** 児童・生徒及び引率者は「**参加者の健康状況チェックシート及び参加確認書**」を当日記入します。団体参加の場合は、引率者はそれを集約し保管します。  
個人参加の場合は、受付で提出してください。
- ※2 **用紙 2** 団体参加の引率者は、集約した用紙 1 から「**参加状況報告書**」を作成し、当日受付で係に提出してください。個人参加の場合は必要ありません。

(用紙1) 参加者→大会当日に将棋部顧問(引率者)へ提出

## 参加者の健康状況チェックシート及び参加確認書

<p>このチェックシートは神奈川県小中学校将棋連盟(以下、小中将棋連盟という。)が主催する各種大会等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。</p> <p>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、小中将棋連盟が、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、大会会場にて感染者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。</p>			
<b>◎ 基本情報</b>			
フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校	
住所	電話番号(自宅または保護者の携帯電話番号)		
大会当日の体温	<input type="text"/>	度	<input type="text"/> 分
<b>◎ 大会前2週間前から当日朝までにおける健康状態</b>			
※該当するものに「✓」を記入してください。			
ア	平熱を超える発熱がない。	オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	カ	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ない。
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	クラスター発生施設への滞在歴がない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	ク	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
保護者 確認欄			
保護者氏名		印	

※ 大会当日に、参加者から顧問(引率者)へ提出してください。

※ 本健康チェックシートは、参加校が少なくとも30日以上保管し、期日経過後は各学校において、責任を持って適切に廃棄処分する。

