

# 2021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4年3月5日、6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3年11月13日（土）午前9時から午後4時（参加人数によって終了時間は前後する）  
※本選考会に参加できない特段の理由がある場合には、11月末に米原市で実施される西日本小学生6人制ホッケー選手権大会に選手として参加する場合、出場する試合でのプレーを選考対象とすることができる。
- 4 会 場 米原市伊吹第1グラウンド（S人工芝）（滋賀県米原市）
- 5 実施方法 本年度の選考会では、新型コロナウイルス感染症対策としてホッケークリニックなどの技術指導は行わず、参加選手をチームに事前に割り振り、試合を通して選手選考会を行う。また、本選考会に参加できない特段の理由がある場合は、11月末に米原市で実施される西日本小学生6人制ホッケー選手権大会に選手として参加する場合には、試合中のプレー等を評価する。  
関西ブロックにおける選考人数22名である。
- 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っては、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。  
選考結果は、令和3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名程度）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31日（日）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）を実施する。キャンプ当日に体調チェック表を提出のこと。
  - 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 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心がける。
  - ④ 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、感染状況等を勘案して中止を判断する場合がある。
- 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2500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する。けが等が発生した場合は保険の範囲において対応するがそれ以外の責は負わない。
- 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代表指導者）

メール: u\_12hockey@yahoo.co.jp

### 【当日のスケジュール】

	内容	備考
9:00	開会	
9:10	ウォームアップ	
9:40	試合	
12:00	休憩	
13:00	試合	
15:40	閉会式	
16:00	閉会(解散)	

### 【当日の引率者の人数制限】

選手が所属するチーム単位で、選手1名につき1名までの保護者引率者を認めます。また、これ以外に、チームにつき1名までの指導者の参加とします。それ以外の方は、駐車場も含めご来場を控えていただきますようよろしくお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症対策として、密を避けるための措置ですのでご理解のほどよろしくお願いいたします。

例) 所属チームから3名の選手が選考会に参加する場合

⇒引率保護者は最大所属チームから3名まで。また、別枠として指導者1名参加可能。

選手3名、引率保護者3名、指導者1名、計7名まで参加可能。

### 【休憩場所について】

会場となる伊吹第1グラウンド(S人工芝)は、休憩用の屋内スペースはありませんので、各チーム単位などで休憩用テントをご用意ください。テント設置の際は、新型コロナウイルス感染症対策として、十分なスペースを確保してください。

テントを設営するスペースは駐車場側から見てホッケー場奥側のスペースをご利用ください。

### 【新型コロナウイルス感染症対策】

- ①当日参加いただく、選手、引率保護者、指導者ともチェックシートの提出が必要です。体調に問題がある場合には、わかり次第事前にご連絡ください。
- ②参加者すべて、マスクの着用を義務づけます。ただし、選手にあつては、運動時はマスクを外すことを認めます。
- ③休憩時等では、適宜、手指の消毒を行ってください。

# 2021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。

申込み締切10月31日(金)午後5時まで(提出期限厳守)

## 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3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

本選考会に参加できず、西日本小学生6人制ホッケー選手権大会での選考を希望される場合は、備考欄にその旨と理由を記載してください。

## 3 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

# 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	令和3年	月	日	( )
氏名	(保護者名)			
住所	_____			
☎	—	—	_____	
体温				℃

以下の項目について適切に対応します。

入館施設：米原市伊吹第1グラウンド（S人工芝）

	対応項目	チェック
<b>1 実施体制</b>		
①	感染が判明した場合に、当該保健所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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
<b>2 密集対策</b>		
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
<b>3 密閉対策（屋内施設利用時のみ）</b>		
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。	<input type="checkbox"/>
②	1時間あたり2回以上を目安に、頻繁に換気します。	<input type="checkbox"/>
<b>4 密接対策</b>		
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。	<input type="checkbox"/>
<b>5 衛生対策</b>		
①	現在、発熱その他風邪症状はありません。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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にし、食事前、食事後の手洗い、消毒を行います。	<input type="checkbox"/>
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）	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>

○新型コロナウイルス感染の疑いがか少しでもある場合は、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）】

10/31( . 度)	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 (別途記載欄あり)	