

強化指導委員会行事予定

【第10回スキルアップ練習会】

- 目的 東京都高体連バレーボール男子部へ登録された全チームを対象として、その中心選手に強化指導を行い、競技力の向上とクラブ活動への参加意欲を高める。
- 主催 東京都バレーボール協会 東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部
- 主管 東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部強化指導委員会
- 日時 令和5年5月7日(日) 9:00~13:00 受付 8:30

対象者

- (1) 東京都高体連バレーボール専門部男子部へ登録された全チームの1・2年生。
①基本技術練習 **1校3名まで** *基礎技術を習得し、試合経験を積みたい選手が対象
②支部選抜選考練習 **1校3名まで** *支部選抜選手に選ばれたい選手が対象
- (2) 保護者、所属学校の同意が得られた者。
- (3) 意識・技術向上に意欲あり、高校生として必要なルールやマナーを意識し日常生活を送る者。

会場 ①基本技術練習 ②支部選抜選考練習 各支部2会場

- 第1支部 ① 調整中 ② 調整中
第2支部 ① 調整中 ② 安田学園
第3支部 ① 巣鴨高校 ② 城北高校
第4支部 ① 翔陽高校 ② 明大明治

※会場については、
当専門部ホームページでお知らせいたします。

練習概要

- (1) 各支部の強化指導委員が練習を計画・実施する。
- (2) 選手の希望(基礎技術練習/支部選抜選手選考練習)に応じて**別会場**で練習をおこなう。
①基本技術練習(パス、レシーブ、スパイク等の個人スキル、ゲーム)
②支部選抜選考練習(パス、レシーブ、スパイク、ブロック、トランジション、ゲーム)
- 申し込み (1)(2)の手順でスキルアップ練習会申込書に必要事項を記入して申し込むこと。
- (1) 申込書に必要事項を記入し、顧問に校印を押してもらう。
- (2) 令和5年4月1日~30日の間に**右 Google フォームから必要事項を入力する。**
※申込書はスキルアップ練習会当日に参加者本人が持参のこと。
※問い合わせは4月30日までに開成高校 宮(03-3822-0471)まで。



参加費 本年度は繰越金より充当。

※練習会場までの交通費、昼食費、その他練習にかかる費用は自己負担。

持ち物

スキルアップ練習会申込書(校印を押したもの)

健康チェック表(公式戦同様に2週間前から記入⇒各自HPよりダウンロード)

ゼッケンをつけた練習着・タオル・バレーボール用具・スクイズボトル等

基本技術練習参加者は1校につきボール1つ持参

氏名
学校名

ゼッケン たて15cm×よこ20cm

その他

顧問・保護者様：感染防止のため、各会場にて入場時発熱が確認された場合、その選手には帰宅して頂きます。その際、顧問の先生と保護者に連絡をしますので、受付開始時間に電話が取れる状態でいて下さい。

参加者：体調を整えて参加すること。欠席連絡は不要。

練習会場では昼食をとらずに帰宅すること。

マスク着用で参加すること。

※感染防止対応について変更が生じた場合は、HPを通じて連絡します。

【第 10 回スキルアップ講習会および第 60 回支部選抜対抗戦】

目的 加盟したチームの指導者および生徒を対象として、高校生の指導に必要な事柄について講習研修を行い、指導者と生徒の資質向上を図るとともに、選抜選手の好プレーを見学してバレーボールに対する意識と意欲を高める。

主催 (公財) 東京都バレーボール協会 東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部
主管 東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部強化指導委員会

日時 令和 5 年 7 月 16 日 (日) 9:00~16:00 受付 8:30

会場 (調整中)

時程 8:30 講習会受付 9:00~12:00 講習会 12:45 支部選抜対抗戦選手集合 13:30 試合開始

※講習内容については後日発表します。

その他

参加者：公式戦同様に 2 週間前から健康チェック表を記入⇒各自 HP よりダウンロード
マスク着用で参加すること。

顧問・保護者様：感染防止のため、各会場にて入場時発熱が確認された場合、その選手は帰宅して頂きます。その際、顧問の先生と保護者に連絡をしますので、受付開始時間に電話が取れる状態でいて下さい。

※感染防止対応について変更が生じた場合は、HP を通じて連絡します。

第10回スキルアップ練習会申込書

◆4月1日～30日に必要事項をGoogleフォームに入力のこと

◆参加者は当日この申込書を会場に持参すること

学 校 名	高等学校	支部	第	支部
所 在 地	〒 電話 - -			
顧 問 氏 名	緊急連絡先 (電話番号)		-	-
希望練習 ※	基本技術練習		選抜選手選考練習	

※の欄は丸印をつけてください。

①基本技術練習

試合に出る機会が少なくゲーム経験を積みたい選手への練習ゲーム幹旋。
1校3名まで。1校につきボール1つ持参のこと。

②支部選抜選考練習 1校3名まで。

生 徒 署 名	保 護 者 署 名	
緊急連絡先	保護者携帯電話番号 0 0- -	

生 徒 署 名	保 護 者 署 名	
緊急連絡先	保護者携帯電話番号 0 0- -	

生 徒 署 名	保 護 者 署 名	
緊急連絡先	保護者携帯電話番号 0 0- -	

用紙が足りない場合はコピーをしてください。

上記の者の参加を許可する。

令和 年 月 日

_____ 高等学校長

公印

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スキルアップ練習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> 練習会参加

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)					
◎練習会前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	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	
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	5/5	5/6	5/7										
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・当日記載)								5/7 保護者氏名					

※ 本同意書・健康管理チェックシートは、参加者が1月以上保管すること。

本健康チェックシートは、講習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、講習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、会場にて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等に提供することがあります。