第　　支部

東京都高等学校新人大会
兼　全国高等学校柔道選手権大会東京都予選大会
申込用紙（団体）男子

チームID									

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校　　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿公印

部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

監　督　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

	氏　　名	学年	段位	身長（ｃｍ）	体重（ｋｇ）	メンバーID（９ケタ）									備　　考
1															
2															
3															
4															
5															
6															

各関係団体のホームページやＳＮＳにて公開するために、選手のデータや記録、画像等の情報が収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年　　月　　日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。　　部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

第　　支部

東京都女子団体柔道大会
兼　全国高等学校柔道選手権大会東京都予選大会
申込用紙（団体）女子

チームID									

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校　　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿公印

部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　　

監　督　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　　

	氏　　名	学年	段位	身長（ｃｍ）	体重（ｋｇ）	メンバーID（９ケタ）									備　　考
大将															
中堅															
先鋒															
補欠															
補欠															

各関係団体のホームページやＳＮＳにて公開するために、選手のデータや記録、画像等の情報が収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年　　月　　日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。　　部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

第　　支部

東京都高等学校新人大会　兼　全国高等学校柔道選手権大会東京都予選大会

申込用紙（個人）

チームID									

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校　　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿

学校所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿公印

部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

監　督　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

《 男子　　ｋｇ　級　・　男子無差別　・　女子　　ｋｇ　級　・　女子無差別 》

	氏　　名	学年	段位	身長（ｃｍ）	体重（ｋｇ）	メンバーID（９ケタ）									備　　考
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															

※ランキング順に記入してください。申込用紙は各階級ごとに提出すること。　※但し、都大会への参加人数枠は、各階級で同一校２名まで

各関係団体のホームページやＳＮＳにて公開するために、選手のデータや記録、画像等の情報が収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年　　月　　日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。　　部責任教諭氏名＿＿＿＿＿＿＿＿印

第４５回 全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会

～大会申込書類作成から大会当日受付までのフロー～

申込書類作成

① 東京都高体連柔道専門部 HP（http://www.tokyo-hs-judo.org/）＞大会＞＞申込用紙 PDF より申込書類一式をダウンロード、プリントアウトする。

【申込書類一式】

ア）大会申込書類作成から大会当日受付までのフロー（本用紙）

イ）申込用紙

ウ）様式１ 令和４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

エ）様式２ 体調チェックシート

オ）令和４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等の確認書

カ） 入館者名簿

② 大会時に武道館に入館する生徒に**ウ）様式 １ 令和４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**を配布⇒保護者の同意を得る。 ⇒各校で保管する。

③ 大会時に武道館に入館する全員に**エ）様式２ 体調チェックシート**を配布 ⇒健康状態を確認する※。

※ 大会前１週間および当日の検温記録が必要になります。

④ **イ）申込用紙、オ）令和４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等の確認書、カ）入館者名簿**※を作成する。

※ **申込時のカ）入館者名簿**に記載された者以外の武道館への入館はできません。入館できるのでは、選手の他に引率者、帯同生徒、補助役員、保護者、観覧生徒となります。

支部大会受付

支部大会受付の期日、場所、必要書類は支部ごとに異なります。

支部大会申込の受付にて、必要書類等を提出する。

【必要書類等】

・**イ）申込用紙**

・大会参加費

・その他（支部大会用に別途入館者名簿が必要となります。）

組合せ会議（都大会受付）

組合せ、タイムテーブルは東京都高等学校体育連盟柔道専門部の HP に更新される。

都大会当日

① 役員の指示により武道館前に整列する。

② **カ）入館者名簿**に記載されている全員が揃った状態で学校ごとに受付をする※。

※ 受付時間以降の武道館への入館はできません。

③ 受付にて必要書類等の提出をする※。

【必要書類等】

・**エ）様式２ 体調チェックシート**

・**オ）令和４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等の確認書**

・**カ）入館者名簿**

※ 必要書類が揃っていない場合や不備がある場合は、入館することができません。

④ 入館前検温を受ける※。

※ 検温により平熱より体温が高い場合は、武道館への入館はできません。

⑤ 選手変更がある場合には、受付にて**選手変更届**と新たに選手として変更する生徒の**エ）様式２ 体調チェックシート**を提出し、入館する。変更された選手は入館できない。

留意事項

1. **ウ）様式１ 令和４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**、**エ）様式２ 体調チェックシート**が必要となる対象者については以下の表をご参照ください。

	役員	引率者	選手	帯同生徒	補助役員	保護者	観覧生徒
ウ）様式１			○	○	○		○
エ）様式２	○	○	○	○	○	○	○

2. **ウ）様式１ 令和４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**は、生徒から回収した後、各学校での保管となります。大会終了後１か月間は保管してください。支部大会時に同意を得ている場合は、都大会でも兼ねられます。

3. **エ）様式２ 体調チェックシート**は、大会前１週間および当日朝の検温記録が必要になります。

4. 武道館へ入館ができるのは役員、引率者（監督、コーチ）、選手、帯同生徒、補助役員のみとし、大会当日に提出する**カ）入館者名簿**に記載された者のみとなります。引率者は２名まで、帯同生徒は男女各１名までとなります。入館者の追加、選手変更以外での入館者の変更はできません。ただし、入場人数を別途制限する場合があります。 ※保護者・観覧生徒については別途指示に従ってください。

5. 選手変更の場合は、受付にて**選手変更届**と新たに選手として変更する生徒の**エ）様式２ 体調チェックシート**を提出する必要があります。（**ウ）様式１ 令和４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**については保管してください。）なお、変更された選手は入館できません。

6. ［受付・入場・計量］の時間は、要項をご確認ください。受付は、学校ごとに**カ）入館者名簿**に記載されている全員が揃った状態で行います。分かれての入館はできません。また、この時間以降の入館もできません。

〔問い合わせ先〕
東京都高等学校体育連盟柔道専門部
総務部 金持 拓身（桐朋高等学校）
〒186-0004 東京都国立市中 3-1-10 TEL：042-577-2171

令和５年　　月　　日

東京都高等学校体育連盟柔道専門部殿

令和４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等の確認書

＜参加形態＞　選手　・　帯同生徒　・　補助役員　・　観覧生徒　※該当すべてを〇で囲む

第４５回全国高等学校柔道選手権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、同意し健康管理チェックシートが確認できていることを報告します。

＊下記の項目を確認し、チェックを入れてください。
＊必要事項を記入し速やかに大会本部に提出してください。

・大会開催時の感染防止策についてチーム関係者に周知徹底している。	□
・参加する全ての生徒の保護者の同意書を確認している。	□
・参加する全ての生徒の健康管理について確認されている。	□

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校

引率責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自筆署名）

大会当日に提出

第４５回全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会（個人戦）

入館者名簿

学　　校　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校

部責任教諭氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

引率者連絡先 TEL　＿＿＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿

引率者 → 選手 → 帯同生徒 → 補助役員　の順番で記入してください。

NO	参加形態	氏　名
1	引率者	
2	引率者	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

N0	参加形態	氏　名
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

※　記入欄不足分は、コピーをしてください。

引率者 ＿＿＿名 ・ 選手 ＿＿＿名 ・ 帯同生徒 ＿＿＿名 ・ 補助役員 ＿＿＿名

・入館者名簿に記載された者以外の入館はできません。
・申込後の追加、選手変更以外の変更はできません。

主催者記入欄

選手変更	あり　・　なし

大会当日に提出

第４５回全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会（団体戦）

入館者名簿

学　　校　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校

部責任教諭氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

引率者連絡先 TEL　＿＿＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿

引率者 → 選手 → 帯同生徒 → 補助役員　の順番で記入してください。

NO	参加形態	氏　名
1	引率者	
2	引率者	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

N0	参加形態	氏　名
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

※　記入欄不足分は、コピーをしてください。

引率者 ＿＿＿名 ・ 選手 ＿＿＿名 ・ 帯同生徒 ＿＿＿名 ・ 補助役員 ＿＿＿名

選手変更	あり　・　なし

様式１

令和５年　　月　　日

高等学校長殿

令和４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

令和４年度東京都高体連柔道専門部主催の第４５回全国高等学校柔道選手権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ます。

【参加形態】　　選手　・　帯同生徒　・　補助役員

※いずれかを○で囲む

【所属校校名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【生徒氏名】　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【保護者氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　本同意書は，所属校が１か月以上保管してください。

様式２

東京都高等学校体育連盟柔道専門部
部長　小宮　徳健　殿

令和４年度東京都高体連柔道専門部主催の「第 45 回全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会・個人戦」における生徒の参加について、以下の体調チェックシートを提出します。

体調チェックシート　対象者：当日入場者全員（選手、帯同生徒、補助役員、引率者、保護者、観覧生徒等）

フリガナ 氏　名　　年齢（　　）	学校名 (所属)
住　所　〒	電話番号（大会参加者が未成年の場合は，保護者の電話番号）

◎大会前１週間における健康状態　　※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(37.5℃以上)がない。		オ	体が重く感じる，疲れやすい等がない。	
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	チームメイトや同居家族、身近な知人に発熱症状(37.5℃以上)等、感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去７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，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

◎大会前１週間～当日の検温記録

①体温欄には、毎朝の体温を記入してください。　②その他の欄には、症状がなければ「✓」を記入してください。

日時	体温	発熱	喉の痛み	咳	倦怠感	頭痛	味覚/嗅覚異常
1/21（土）	℃						
1/22（日）	℃						
1/23（月）	℃						
1/24（火）	℃						
1/25（水）	℃						
1/26（木）	℃						
1/27（金）	℃						
大会当日	℃						

（未成年の場合）保護者　確認欄

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

※体調チェックシートは、東京都高等学校体育連盟柔道専門部で１か月以上保管いたします。

様式２

東京都高等学校体育連盟柔道専門部
部長　小宮　徳健　殿

令和４年度東京都高体連柔道専門部主催の「第 45 回全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会・団体戦」における生徒の参加について、以下の体調チェックシートを提出します。

体調チェックシート　対象者：当日入場者全員（選手、帯同生徒、補助役員、引率者、保護者、観覧生徒等）	
フリガナ 氏　名　　年齢（　　）	学校名 (所属)
住　所　〒	電話番号（大会参加者が未成年の場合は，保護者の電話番号）

◎大会前１週間における健康状態　　※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(37.5℃以上)がない。		オ	体が重く感じる，疲れやすい等がない。	
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	チームメイトや同居家族、身近な知人に発熱症状(37.5℃以上)等、感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去７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，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

◎大会前１週間～当日の検温記録

①体温欄には、毎朝の体温を記入してください。　②その他の欄には、症状がなければ「✓」を記入してください。

日時	体温	発熱	喉の痛み	咳	倦怠感	頭痛	味覚/嗅覚異常
1/22（日）	℃						
1/23（月）	℃						
1/24（火）	℃						
1/25（水）	℃						
1/26（木）	℃						
1/27（金）	℃						
1/28（土）	℃						
大会当日	℃						

（未成年の場合）保護者　確認欄

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

※体調チェックシートは、東京都高等学校体育連盟柔道専門部で１か月以上保管いたします。

保護者の皆様へ

大会への参加および各会場への入場にあたっては、当日入場者全員の体調チェックシートの提出を義務付けております。体調チェックシートの目的、内容等についてご承諾のうえ、体調チェックシートの提出をお願いいたします。

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。

大会入場時に提出

第４５回全国高等学校柔道選手権大会東京都予選会

入館者名簿（来場者用）

所　　属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

代表者連絡先 TEL ＿＿＿＿＿＿ - ＿＿＿＿＿＿ - ＿＿＿＿＿＿

参加形態には、保護者・観覧生徒・救護・報道・視察・その他を記入してください。

NO	参加形態	氏　名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

N0	参加形態	氏　名
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

※　記入欄不足分は、コピーをしてください。

合計 ＿＿＿名

・入館者名簿に記載された者以外の入館はできません。
・申込後の追加、変更はできません。

主催者記入欄

チェック	