

# 金沢プール スイムフェスティバル



## 2022 水泳の日・特別記録会 ニチレイ「特別泳力検定・飛込検定」



### <石川県「金沢会場」実施要項>

金沢プールでは「スポーツの日」に「水泳の日」と「ニチレイチャレンジ特別泳力検定会(特別記録会)」と「ニチレイ飛込検定会」を開催します。

コロナ下ですが、感染予防対策を施し開催します。水泳を通して親子の絆を深めたり、水泳を通して人生を豊かにしたり、自分自身にチャレンジする機会にしてください。

1. 期日 ・ 令和 4 年 10 月 10 日(月・祝日スポーツの日)
2. 会場 ・ 金沢プール 〒 920-0012 石川県金沢市磯部町ハ 55  
TEL : 076-251-3535 FAX : 076-251-3536 Email : info@kanazawa-pool.jp
3. 日 程 ・ 午前の部( 9 : 30 ~ ) イベントA 水泳の日「水泳運動会 & 6 種目体験」  
・ 昼の休憩( 12 : 00 ~ ) イベントB オリンピアントークショー&サイン会  
・ 午後の部( 13 : 30 ~ ) イベントC ニチレイチャレンジ特別泳力検定「記録会」  
イベントD ニチレイ飛込検定会
4. 主 催 ・ 一般社団法人 石川県水泳協会  
協 賛 ・ 株式会社 ニチレイ  
主 管 ・ 金沢市水泳協会 ・ 金沢プール共同事業体  
協 力 ・ 金沢文化スポーツコミッション ・ いいね金澤水泳部、金沢大学水泳部  
後 援 ・ 金沢市 ・ 北國新聞社 ・ 公益財団法人 日本水泳連盟
5. ゲスト ・ 日水連オリンピック「小堀 勇気 氏・清水 咲子 氏」  
・ 県 内オリンピック「浅田 雅子 氏・中川 真依 氏」
6. 参加人数 ・ 北信越を中心に全国の皆様 ・ 検定約 200 名(競泳170名程度・飛込30名程度)  
・ 水泳運動会約 50 組(親子) ・ 6 種目体験 90 名程度
7. 参観 ・ 参加者と保護者のみとし、各自「健康チェック表」を提出。
8. 要項 ・ 「要項・申込書・健康チェック等」は、金沢プールHP、いいね金澤水泳部HP  
から入手する。
9. 申込 ・ 令和 4 年 8 月 26 日(月)~ 9 月 30 日(金)  
金沢プールへ郵送・FAX・Email で申し込む。
10. 締切 ・ 令和 4 年 9 月 30 日(金)  
但し、申込は先着順とし、定員を超えた人には金沢プールから連絡をする。  
検定の参加料金は当日受付で支払う。当日欠席した人には後日請求する。

## 健康チェック表及び同意書「お一人一枚を提出」

|         |      |     |       |      |     |
|---------|------|-----|-------|------|-----|
| 区分      | 参加選手 | 保護者 | 引率コーチ | 競技役員 | その他 |
| (該当欄に○) |      |     |       |      |     |

|    |      |       |        |
|----|------|-------|--------|
| 氏名 | フリガナ | 連絡先   |        |
| 住所 | 〒    | 緊急連絡先 | 続柄 ( ) |

### ■健康チェック項目

| 日付    |      | 10/8 (土) | 10/9 (日) | 10/10 (月・祝) |
|-------|------|----------|----------|-------------|
| 起床時体温 |      | ℃        | ℃        | ℃           |
| 体調    | だるさ  | 有 ・ 無    | 有 ・ 無    | 有 ・ 無       |
|       | 息苦しさ | 有 ・ 無    | 有 ・ 無    | 有 ・ 無       |
|       | その他  |          |          |             |
| 施設確認欄 |      |          |          |             |

- ① 参加される2日前から健康チェックをお願いします。毎朝検温していただき、記録をお願いします。
- ② 体調欄には異常がなければ、無に○をしてください。体調不良の場合は、具体的に症状をご記入ください。(例：咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
- ③ 来場されたら、大会受付にご提出願います。コロナ禍対応のため、一定期間保管ののち、廃棄処分いたします。
- ④ 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入願います。
- ⑤ 発熱・体調不良等がある場合は、会場には来場なさらず、施設あてにお電話ください。  
(TEL 076-251-3535)
- ⑥ 検定会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、濃厚接触者の有無等について、施設に速やかに報告してください。
- ⑧ 本健康チェック表記載の個人情報について、本連盟が厳正に管理し、健康状態の把握、入館可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。

(同意の場合は、□に「レ点」を入れてください)