

聖光学院高等学校小学生野球教室実施要項

目的：野球部員による地域貢献。

野球人口減少に歯止めをかけるべく、野球継続率の向上を図ると共に
スポーツによる地域活性化を目的とする。

開催日時：2022年12月11日(日)

開 講 式	8：40～
野 球 教 室	9：00～13：00
昼 食	13：00～14：00
高校生による実演	14：00～14：30
記念撮影会・交流会	14：30～15：00
閉 講 式	15：00～

参加対象：福島県並びに近郊のスポーツ少年団の小学5年生・6年生

参加人数：1チーム10人まで 最大100名を想定

(申し込み多数の場合、申し込み締め切り日を定め、抽選を行います)

告知方法：ホームページ等による

申込方法：申込用紙はホームページ掲載。申込書をFAXにて送付。締切11月25日(金)

場 所：聖光学院高等学校野球場並びに室内練習場

運営方法：野球部員が企画運営を行うものとする

内 容：キャッチボール・打撃・守備・走塁などの技術指導(部員による指導になります)

聖光学院野球部員によるシートノック実演

持参物：野球用具一式(軟式ボールも含めて聖光学院には少年野球用具はありません)

アルコール消毒液・救急箱(ケガをした時の応急処置用)・飲料水・お弁当など

※防寒対策をお願い致します。※特に軟式球を多めにご持参ください。

提出物：別紙様式Aを学校にFAXしてお申込みいただき、参加が決定しましたら様式

B～Cを当日持参してください。様式Cは参加者全員分必要です(指導者含む)。

<新型コロナウイルス感染症対策>

・必ずマスクを持参・着用してください。

※練習時に、参加者のマスク着用は任意とします。指導する本校野球部員はマスクを着用
致します。

・消毒液には限りがありますので、各チームでご持参ください。

・練習は各チームごとに行うことを基本とし、少年野球チーム同士の交流はないように
配慮します。

※新型コロナウイルスの感染状況が悪化、または本校野球部員に罹患者が発生した場合は
野球教室を中止致します。

聖光学院高等学校野球部少年野球教室参加申込書

聖光学院高等学校少年野球教室に参加を希望いたします。

令和 4 年 11 月 日

チーム名

代表者氏名

連絡先（携帯）

代表者住所

メールアドレス

参加人数 指導者

名 選手

名

※申し込み多数の場合は、抽選になります。掲載の電話かメールにて抽選の結果をお知らせいたします。

聖光学院高校野球部少年野球教室参加者名簿

氏 名	区分	学年	電話番号(選手は保護者)	当日体温

※区分には「指導者」「保護者」「選手」をご記入下さい。来校する保護者名も記載のこと。

※足りない場合はコピーしてご使用ください。

野球教室参加同意書並びに健康チェック報告書

聖光学院高等学校

校長 新井 秀 殿

聖光学院高等学校野球部少年野球教室参加にあたり、下記事項を遵守すると共にその内容に相違ありません。

記

- 開催日よりさかのぼり、14 日間の中に発熱や体調不良は一切ありません。
- 開催日よりさかのぼり、14 日間の中に同居家族や身近な人に感染が疑われる者はいません(濃厚接触含む)。
- 当日の体調に問題はありません。
- マスクを持参し、プレー中以外は着用します。
- 野球教室終了後 10 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無も含めて報告すること。
- 野球用具に関してはすべて持参すること。
(聖光学院野球部に軟式用具は一切ありません)。
- スポーツ傷害保険に加入していること。
- 野球教室の内容や写真を、聖光学院高等学校公式ホームページ、公式ツイッター、その他報道機関などにおいて掲載・公表されることに承諾すること。
- 野球教室実施中におけるケガや新型コロナ感染症の感染などがあった場合にも、主催者および参加他チームなどに一切の責任を問わないこと。

以上

令和 年 月 日

所属チーム名

参加者氏名

保護者氏名

連絡先 (携帯)