

第29回関東学生新人陸上競技選手権大会 兼 関東学生リレー競技会

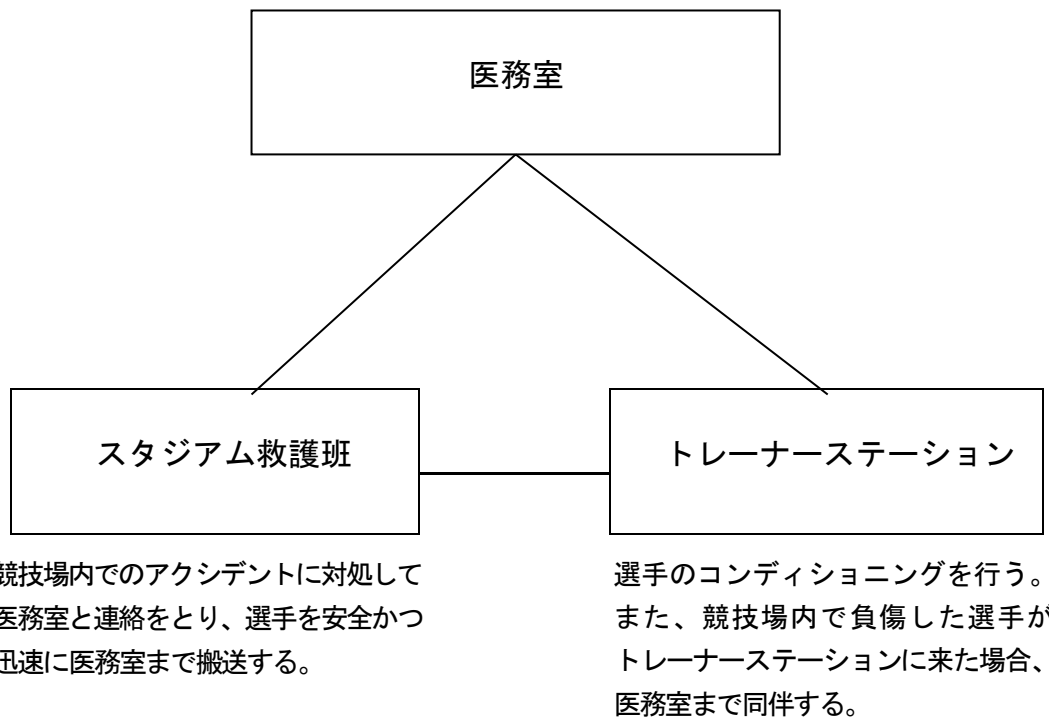
トレーナー活動について

- 【1】 大会本部が指定をするトレーナーステーションでのトレーナー活動を希望する大学は、別紙トレーナー活動誓約書に必要事項を記入の上、エントリー時に提出してください。ただし、トレーナールームの場所に限りがありますので、希望が多数の場合には、大会の競技への参加者数を基に本連盟で打ち切らせて頂く場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 【2】 トレーナールームでの活動は原則、学生トレーナーのみ使用ができます。
- 【3】 トレーナールームでのトレーナー活動を希望する大学は、救急活動への参加の有無についても誓約書へ記入してください。参加の大学は、参加人数についても記入してください。
- 【4】 その他不明な点は、本連盟 森 菜々穂 までご連絡ください。

第 29 回関東学生新人陸上競技選手権大会 兼 関東学生リレー競技会

トレーナー活動について

下の図で記されております医務室（メディカルステーション）と競技場内での救急活動を行うスタジアム救護班、また、コンディショニングを行うトレーナーステーションをベースに、日本陸連主催の競技会でも実施されている 3 ステーション制を採用します。ご理解、ご協力の程、宜しくお願い申し上げます。



関東学生陸上競技連盟

平成 30 年 月 日

関東学生陸上競技連盟
会長 有吉 正博 様

第 29 回関東学生新人陸上競技選手権大会 兼 関東学生リレー競技会
トレーナー活動誓約書

平成 30 年 9 月 14 日（金）、15 日（土）、16 日（日）に相模原ギオンスタジアムで行われる標記大会においてトレーナーステーションにて活動いたしたく存じます。

つきましては、大会本部が指定するトレーナーステーションにおいて、トレーナー活動注意事項及び大会本部の指示に従って行動し、これに反した場合は、大会中のトレーナー活動を中止することを誓約いたします。

大学名 _____

部 長 _____ 印

監 督 _____ 印

代表者 _____ 印

トレーナー代表者連絡先				
第 1 連絡先	氏名			
	〒			
	携帯番号			
第 2 連絡先	氏名			
	〒			
	携帯番号			
競技参加者数		活動トレーナー数		
名		14 日	15 日	16 日
		名	名	名
救急活動 参加の有無	する しない (○で囲む)	参加人数（するに○をした大学のみ）		
		14 日	15 日	16 日
		名	名	名