**チームトレーナー（帯同）の役割と登録について**

　貴校生徒及びチームが北海道中学校バスケットボール大会の出場に際して、健康・安全対策の一つとしてトレーナー（有資格者）を帯同させる場合には、以下の点に留意して「トレーナー申請書」をご提出ください。このことは、決して出場校にトレーナーの帯同を義務付けるものではありません。

**１　チームトレーナーとしての役割**

当該学校長及び大会主催者との了解と緊密な協力の下に、中学生のスポーツ外傷・障害の予防、応急処置、体力トレーニング及びコンディショニングの維持につとめる。また、目的達成のために尽力し、責任を果たす。

　（１）　チームトレーナーの資格

　　　ア　医療機関に従事しており国家資格を有する者。

　　　イ　トレーナーとしての認定資格を有する者。

　　　ウ　当該校の養護教諭。

　（２）　制限

　　ア　トレーナーは、１チームにつき「１名」のみ登録できる。

イ　チーム及び選手に対して戦術的指導を行わない。

　　ウ　施術については指定された場所（ベンチ横等のベンチ外）で行う。

　　エ　競技開始後は、原則としてベンチ付近から離れない。

　　オ　チームに対しての応援及びそれに類することは厳に行わない。

　　カ　上記（ア）～（オ）の内容及びトレーナーとして不適切な言動があったときは、以後の競技及び主催大会での登録を禁ずる。

**２　チームトレーナーとしての役割**

　（１）　別紙、トレーナー申請書（団体代表印の押印）の提出により確認を行い、試合中、トレーナーは必ずＩＤカードを付けること。

　（２）　自チームで、ピンク地に「Ｔ」（黒字）のイニシャルが入ったビブスを作成し着用する。

　（３）　「トレーナー申請書」は下記のいずれかの方法で提出してください。

　　ア　７月２９日（月）までに実行委員会事務局へ郵送【７月２９日必着】

　　　　イ　８月２日（金）の代表者会議（１１：００）受付時に提出

（代表者会議受付以降は、受け付けられませんのでよろしくお願い致します）

【連絡先】令和６年度　北海道中学校体育大会

第５４回北海道中学校バスケットボール大会実行委員会

担当者　　石黒　晋

〒０５０－００７６　　室蘭市知利別町１丁目１１－３０

室蘭市立桜蘭中学校内

TEL : 0143-44-3758　　FAX : 0143-44-3759

E-mail : tyutairen.zbb.2024@gmail.com

令和６年　　月　　日

令和６年度　北海道中学校体育大会

第５４回北海道中学校バスケットボール大会

実行委員会　委員長　北　野　雄　介　様

管内

団　体　名：

団体代表名：　　　　 　　　　　　　　　（印）

　　　　　　住　　　所：

　　　　　　電　　　話：

　　　　　　Ｆ　Ａ　Ｘ：

**トレーナー申請書**

　下記の者を、本校が上記第５４回北海道中学校バスケットボール大会出場に際しての

（トレーナー）として申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　子　・　女　子 | 年　齢 | 　　　　　　　歳 |
| 職　　業 |  |
| 資　　格 |  |
| 学校とのかかわり |  |

以上

* 「トレーナー申請書」は下記のいずれかの方法で提出してください。

ア　７月２９日（月）までに実行委員会事務局へ郵送【７月２９日必着】

　　イ　８月２日（金）の代表者会議（１１：００）受付時に提出

（代表者会議受付以降は、受け付けられませんのでよろしくお願い致します）