

(別紙)

運動部活動に関するチェック表（軟式野球）



※下記URLをクリックもしくは右のQRコードを読み取り、フォームよりご回答ください。

https://docs.google.com/forms/d/11-INykcY07k-4Q6-kIPV9pBScoHo_doN6piCnZUer0U/edit

地区名		学校名		記載責任者	
-----	--	-----	--	-------	--

○ 共通

NO	項目	チェック
1	安全管理 全日本軟式野球連盟が出している競技者必携・公認野球規則・軟式野球指導の手引きを把握しているか	<input type="checkbox"/>
2	福岡県軟式野球専門部が出している指導者必携を把握しているか	<input type="checkbox"/>

○ 全体

NO	項目	チェック
1	生徒の実態(経験の有無、健康・体力等)に応じた指導計画になっているか	<input type="checkbox"/>
2	参加人数は、常に把握されているか	<input type="checkbox"/>
3	練習方法、用具の扱い方など、十分な事前指導がなされているか	<input type="checkbox"/>
4	危険な器具、機械等の取扱いには、必ず教師が立ち会っているか	<input type="checkbox"/>
5	施設の広さと生徒の人数との関係を考慮しているか	<input type="checkbox"/>
6	教職員による指導監督体制のもと実施されているか	<input type="checkbox"/>
7	安全管理 校内救急体制が確立し、緊急時には適切な対応ができるようになっているか	<input type="checkbox"/>
8	事前に生徒の健康状態の把握が十分になされているか	<input type="checkbox"/>
9	熱中症環境保健マニュアル等に基づいた熱中症対策は、十分になされているか	<input type="checkbox"/>
10	雨天による急激な気温の低下等に対応した対策は、十分になされているか	<input type="checkbox"/>
11	落雷予報等気象状況の把握は、十分になされているか	<input type="checkbox"/>
12	活動する場所、使用する施設・用具等の安全点検を直前にしているか	<input type="checkbox"/>
13	テントなど移動式のもの、倒れないように固定しているか、また使用しない場合は、安全に保管してあるか。	<input type="checkbox"/>
14	不整地はならしてイレギュラーバウンドによる事故を防止しているか。	<input type="checkbox"/>
15	練習場所が十分に確保出来ない場合、軟式球より飛ばないボールやシャトルを使用しているか。	<input type="checkbox"/>
16	グラブの紐の長さは適切か。	<input type="checkbox"/>
17	グリップテープが切れていたり、明らかに止まっていない箇所がないか。	<input type="checkbox"/>
18	バットのヘッドキャップや金属疲労、ひび割れがないか。	<input type="checkbox"/>
19	試合においてアンダーソックスとストッキングの両方を着用しているか。	<input type="checkbox"/>
20	打者、次打者、走者はSGマークのついた連盟公認の両側にイヤーフラップのあるヘルメットを着用しているか。	<input type="checkbox"/>
21	安全管理 ヘルメットは亀裂のあるものや内側の保護パットがついていないもの、パットが固定されていないものを使用していないか。	<input type="checkbox"/>
22	ランナーズコーチも危険防止のためにヘルメットを着用しているか。	<input type="checkbox"/>
23	捕手マスクは連盟公認のものを使用し、スロートガードを装着している、もしくは一体型を使用しているか。	<input type="checkbox"/>
24	連盟公認のレガーズおよびプロテクター、SGマークのついた捕手用のヘルメットを装具しているか。	<input type="checkbox"/>
25	レガーズおよび捕手用のヘルメットに亀裂や破損のあるものを使用していないか。	<input type="checkbox"/>
26	ネットの破損箇所はないか。	<input type="checkbox"/>
27	ネットを打撃投手の前、あるいは左右に設置しているか。	<input type="checkbox"/>
28	ネットと打撃投手の距離は適切か。	<input type="checkbox"/>
29	ピッチングマシンの打ち出される方向に人がいないか。	<input type="checkbox"/>

1	周囲に人がいない事を確認してスイングしているか。	<input type="checkbox"/>
2	十分にストレッチングやアイシングをしているか。	<input type="checkbox"/>
3	適切なスライディング練習を行っているか。	<input type="checkbox"/>
4	安全管理 野手を妨害するようなスライディングをしていないか。	<input type="checkbox"/>
5	シートノック時の補助生徒はヘルメットを着用しているか。	<input type="checkbox"/>
6	ネクストバッターは立って準備をしているか。	<input type="checkbox"/>
7	送球先への声かけが出来ているか。	<input type="checkbox"/>