

(別紙)

## 運動部活動に関するチェック表(バスケットボール)



※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/1gD8vYfLTyEz\\_gMWsHz3s\\_1Uf2yYv5SkInKAjrhFjub4/edit](https://docs.google.com/forms/d/1gD8vYfLTyEz_gMWsHz3s_1Uf2yYv5SkInKAjrhFjub4/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 ①日本バスケットボール協会が出している競技規則等を把握しているか。	<input type="checkbox"/>

### ○ 施設・設備・用具

NO	項目	チェック
1	バスケットボールコートは整備されてるか。(床のささくれ／ひび割れ／支柱入れなどの突起)	<input type="checkbox"/>
2	コートの周りに障害物はないか。	<input type="checkbox"/>
3	床が滑りやすくなっていないか。	<input type="checkbox"/>
4	手入れされたモップは十分な数、準備されているか。	<input type="checkbox"/>
5	イス、机などの破損はないか。	<input type="checkbox"/>
6	安全管理 リング、ボードはしっかりと固定されているか。	<input type="checkbox"/>
7	リングの破損やネットが切れているなどないか。	<input type="checkbox"/>
8	ボールの空気圧は適切か。	<input type="checkbox"/>
9	空調や会場内の温度は適切か。	<input type="checkbox"/>
10	熱中症環境保健マニュアル等に基づいた熱中症対策は、十分なされているか	<input type="checkbox"/>
11	活動する場所、使用する施設・用具等の安全点検を直前に行っているか	<input type="checkbox"/>

### ○ 安全管理に必要な環境づくり

NO	項目	チェック
1	活動場所の近くに医薬品などの準備はできているか。	<input type="checkbox"/>
2	AEDの設置場所を把握しているか。	<input type="checkbox"/>
3	緊急時の連絡体制は十分であるか。	<input type="checkbox"/>
4	安全管理 活動場所の近くに水分やアイシングの準備はできているか。	<input type="checkbox"/>
5	担架・車椅子などの緊急時に必要な設備が整っているか。	<input type="checkbox"/>
6	熱中症アラームは設置されているか。破損していないか。	<input type="checkbox"/>
7	事故や傷害が発生した際に記録を残し、今後の安全対策に活かしているか。	<input type="checkbox"/>
8	緊急時の避難場所や避難経路は掲示されているか。	<input type="checkbox"/>
9	RICE処置やテーピングなどの応急処置について理解し、実践できているか。	<input type="checkbox"/>
10	安全管理 心肺蘇生法やAEDの使い方について理解し、実践できているか。	<input type="checkbox"/>
11	定期的な緊急時対応訓練を行なっているか。	<input type="checkbox"/>
12	安全管理 安全管理について保護者・生徒・指導者の共通理解を図る取り組みを行なっているか。	<input type="checkbox"/>

### ○ 練習など活動時

NO	項目	チェック
1	他の部活動や種目などと時間帯や練習場を分けるなどの対策を講じているか	<input type="checkbox"/>
2	準備運動は十分に行なっているか。	<input type="checkbox"/>
3	活動に適した服装であるか。	<input type="checkbox"/>
4	時計、ネックレスなどの装身具を身につけていないか。	<input type="checkbox"/>
5	爪が伸びていないか。	<input type="checkbox"/>
6	安全管理 体調不良の生徒はいないか。	<input type="checkbox"/>
7	練習量や練習強度など計画された練習を行なっているか。	<input type="checkbox"/>
8	水分補給や休憩を十分にとっているか。	<input type="checkbox"/>
9	整理運動は十分に行なっているか。	<input type="checkbox"/>
10	練習の前後にモップがけを行なっているか。	<input type="checkbox"/>
11	練習後の身体のケアを適切に行なっているか。	<input type="checkbox"/>
12	選手はルールを理解し、不適切な身体接触が起きないように努めているか。	<input type="checkbox"/>
13	安全管理 選手は周囲の状況を見て、安全を確認した上で練習をしているか	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>