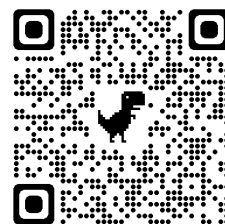


(別紙)

### 運動部活動に関するチェック表(新体操)

※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/1g0pxi8qt2hEPnQUJgdd4Bkn1JmYIK\\_69QcX5WpccgAOI/edit](https://docs.google.com/forms/d/1g0pxi8qt2hEPnQUJgdd4Bkn1JmYIK_69QcX5WpccgAOI/edit)



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

| NO |      | 項目                                 | チェック                     |
|----|------|------------------------------------|--------------------------|
| 1  |      | 競技団体が出している競技規則等を把握しているか            | <input type="checkbox"/> |
| 2  |      | 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"/> |
| 3  |      | 参加人数は、常に把握されているか                   | <input type="checkbox"/> |
| 4  |      | 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"/> |
| 5  |      | 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"/> |
| 6  | 安全管理 | 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"/> |
| 7  |      | 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"/> |
| 8  |      | 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"/> |
| 9  |      | 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"/> |
| 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"/> |