

## チームトレーナー（帯同）の役割と登録について

選手の健康・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。なお、このことは、決して出場チーム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

当該団体代表者（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 その他

#### （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う。

※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

９月１日(月)までに大会事務局(北見市立留辺蘂中学校)宛に郵送【９月１日必着】あるいはPDFファイルをEメールに添付し送信してください。(期日を過ぎたものについては、受け付けられませんので、間に合うようご対応いただきますようお願いします。)

#### （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。

|              |                                                                                                                                                                         |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>【連絡先】</b> | 北見地区バスケットボール協会 U-15 部会<br>事務局長 須藤 一雅<br>〒091-0027 北見市留辺蘂町旭西 193 北見市立留辺蘂中学校内<br>TEL : 0157-42-2036 FAX : 0157-42-5544<br>E-mail : ktm-rubeshibe-c8@hokkaido.school.ed.jp |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|