



2023 NAVI ミニム キャンプ 実施要項

1. 趣旨

NAVI事業のひとつとして、優れた素質を有するミニムクラスの競技者の発掘並びに競技者の育成とサポートを目的とします。継続的で安定した競技力の向上を図るために、一貫指導システムで中央コーチによる実技指導と基礎知識や栄養指導等を実施してまいります。



2. 主催 公益社団法人 日本フェンシング協会 強化本部 ミニム委員会

3. 実施対象、期日、会場

- ① 小学5年生 フルーレ 2023年 7月15日（土）～ 7月17日（月）レイクアリーナ箱根
- ② 小学6年生 フルーレ 2023年 7月28日（金）～ 7月30日（日）星槎川口キャンパス
- ③ 小5～中1 エペ 2023年 8月21日（月）～ 8月23日（水）レイクアリーナ箱根
- ④ 小5～中1 サーブル 2023年 9月16日（土）～ 9月18日（月）レイクアリーナ箱根

4. 集合・解散時間、場所

① 集合時間

小学5年生フルーレ	7月15日（土）12：00集合	レイクアリーナ箱根 サブアリーナ
小学6年生フルーレ	7月28日（金）12：00集合	星槎川口キャンパス フェンシング場
小5～中1 エペ	8月21日（月）12：00集合	レイクアリーナ箱根 メインアリーナ
小5～中1 サーブル	9月16日（土）12：00集合	レイクアリーナ箱根 メインアリーナ

② 開講式：第1日目の13：00（場所は当日指示します）

③ 閉講式：第3日目の14：00 現地解散15：00

※各学年とも、第1日目の昼食は各自で済ませて下さい。

※駐車場のご用意は致しかねます。各自でご確認ください。

※車で来場（送迎）される場合は、渋滞も考慮し遅刻しないようにしてください。

5. 会場

①星槎川口キャンパス 埼玉県川口市並木3-4-26 / TEL 03-4405-3577

アクセス：JR西川口駅から徒歩5分

②レイクアリーナ箱根 神奈川県足柄郡箱根町元箱根164-1 / TEL 0460-86-3300

アクセス：JR小田原駅から箱根登山バス「湖尻・桃源台行き」60分、「南温泉荘」下車 徒歩2～3分

会場についての問い合わせ先 SEISA Sports Club 内（平日13:00～18:00）

TEL 03-4405-3577 / E-mail navi@exdream-sports.com

6. 宿泊先

決定次第参加者にメールで合宿案内をいたします。

引率者の宿泊が必要な場合は、各自で会場近辺のホテル等にお申し込みください。

7. 参加対象者

①現在、小学5年 6年 中学1年の男子・女子に限る。※対象学年以外は、認めません。

②競技成績は問いませんが、フェンシング経験1年以上で、フェンシングの基本的な動きができること。

③全日程参加できること、健康であること。

8. 募集者数 各回とも30人（男女ほぼ同数）

参加許可は先着順とします。

受付確認は minim@fencing-jpn.jpよりメール返信させていただきます。

9. 参加費 20,000円 当日（各回初日）受付にて集金致します。

10. 費用負担

①宿泊、食事は主催者側で手配・費用負担します。

②旅費は規程に従い支給します。

- ・ 協会の指定業者（日本旅行）に事前移動手配の依頼が可能です。手配希望者は、別添の「移動申込書」を提出してください。手配対象は参加者分のみで、引率者は対象となりません。
- ・ 各自で移動手配をする場合、旅費は合宿後に口座振り込みによる精算となります。参加申込書に交通経路情報、口座番号・口座名を記入してください。
- ・ 航空券を自己手配する場合、合宿終了後14日以内に、以下の必要書類を提出（レターパックなどの追跡番号をつけて郵送）してください。

提出書類：合宿参加者分のみ領収書、搭乗証明書、利用明細書。（引率者との合計料金のみ書類では精算できかねますので、ご注意ください。）鉄道、バス利用の場合の領収書は不要です。

- ・ 原則として、公共交通機関（列車、バス等）の利用とし、フェンシング協会の規定に則り支給します。

11. 合宿内容 ミニム競技者のためのフェンシング技術と知識

①フェンシング実技

②フェンシングの基礎的動作（ウォームアップ、ダウン）

③アスリートのための食事指導

④メンタルトレーニング

12. 参加移動申込み・キャンプへの問い合わせ先

参加申込書に必要事項を記入の上、メールで下記へ申し込むこと。（登録番号未取得の場合は申請中と記入）

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2 9階

（公社）日本フェンシング協会 2023NAVIミニム係

申込みメールアドレス minim@fencing-jpn.jp

件名「2023ミニムキャンプ 参加カテゴリー※」

※参加するカテゴリー（小学5年フルーレ／小学6年フルーレ／小5～中1エペ／小5～中1サーブル）を件名に明記してください。

上記以外の連絡先へお申し込みをされても受付となりませんのでご注意ください。

13. 申込期限 締め切り厳守 ※エペ・サーブルは、どちらか一方の参加とする。

- ①小学5年生 フルーレ 6月15日(木) 締め切り
- ②小学6年生 フルーレ 6月28日(水) 締め切り
- ③小5～中1 エペ 7月21日(金) 締め切り
- ④小5～中1 サーブル 8月16日(水) 締め切り

・問診票を併せて提出すること。

・審査の上、参加が許可された者は、(公社)日本フェンシング協会ホームページに掲載します。

・申し込み締め切り以降到着分については、定員に満たない場合のみ受け付けます。

・申込み後に参加キャンセルの場合、参加費をお支払いいただきます。

13. 参加に際して持参するもの

- ① 参加申込書原本(保護者の同意書と兼ねています。コピー不可)
- ② 別紙配布の体温と行動を記入した「体調チェックシート」
- ③ 健康保険証のコピー(A4サイズ用の紙にコピー又は貼付)
- ④ フェンシング用具一式。トレーニング用のウェアと靴 等
- ① ノートと筆記用具 等
- ② タオル・着替え・洗面用具・常備薬・不織布マスク、体温計、消毒グッズ(アルコール消毒剤、除菌スプレー「ファブリーズなど」、除菌シートなど)ハンガー 等

14. 保護者の方へのお願い

- ① キャンプ実施に当たり、「15. 感染予防対策について」の安全対策を講じて万全の配慮をいたしますが、完全に感染を防げる保証はありません。感染のリスクもあることを承知していただき、参加される場合は、**参加申込書の保護者署名・印により、参加承諾**といたします。
- ② 初日あるいは最終日に、保護者向けアンチドーピング研修を実施します。
- ③ 不慮の事故などに対応するため主催者側でスポーツ傷害保険に加入します。
- ④ 参加者名及びキャンプ中の活動写真をホームページ等に掲載する場合があります。予めご了承ください。
- ⑤ 参加者や関係者によるSNSへの投稿は禁止とさせていただきます。

15. 感染予防対策について

日本フェンシング協会感染対策ガイドラインを遵守し開催しますが、現地の状況により対応が変わる場合があります。

- ① 合宿の前3日間、合宿期間中の体温を記録する。(別添の「体調チェックシート」)
- ② 37.5度以上の発熱、体調の悪化がみられる場合は参加できない。
- ③ 合宿中、手洗い、うがいの徹底をする。
- ④ 一日の練習終了後、各自マスク、ユニフォーム、剣等用具をアルコール消毒する。
- ⑤ 練習あるいは自室待機中以外は**不織布マスク着用を推奨**する。
- ⑥ 宿泊はツイン、トリプルを可とする。
- ⑦ 私物を共有しない。(タオル、衣類、飲み物等)
- ⑧ 合宿途中で体調不良となった場合、保護者に連絡し帰宅できる体制を事前に整える。

2023NAVI ミニムキャンプ 参加申込書

申込みメールアドレス minim@fencing-jpn.jp

2023年 月 日 記入

<input type="checkbox"/> 小学5年フルーレ	<input type="checkbox"/> 小学6年フルーレ	<input type="checkbox"/> 小5～中1 エペ・サーブル どちらかに○	
ふりがな 氏名・学年	(年生)		
生年月日(西暦)	年 月 日	男 ・ 女	
住所	〒 ー		
電話番号			
Eメール			
登録番号		学校名	
所属支部		所属クラブ名	
振り込み口座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	銀行・支店名	・ 支店
口座番号		口座名義(カタカナ)	
フェンシング歴(経験年数・主な成績・目標等)		自己推薦(自分の長所・短所など記入)	
(年数)	年 月		
(主な成績)			
(目標)	スポーツ経験(フェンシング以外のスポーツ)		
その他質問等: (心配なこと、気になること、質問等)			
保護者(署名)	印	続柄	
参加承諾	要項に沿って参加することを承諾します。		
緊急連絡先	()		
緊急帰宅の交通手段 (○を付ける)	A. 車で迎え B. 電車で迎え C. 飛行機・電車で迎え D. 近隣ホテルで待機		
交通経路	乗車賃は片道20km、特急料金は片道100kmを超える場合に支給します。		
	最寄駅→現地	(駅) → 西川口駅 ・ 南温泉荘駅	
	特急・新幹線	(駅) → (駅)	
	飛行機利用	(空港) → (空港)	

日本フェンシング協会強化本部宛

選手氏名：

小5フルーレ・小6フルーレ・小5-中1エペ・小5-中1サーブル

保護者氏名：

(↑参加するキャンプに○をつけてください)

緊急連絡先：

1. 現在かかっている病気はありますか？

記入例：□ぜんそく 12歳から、発作時吸入

□なし

□貧血： _____

□心臓病： _____

□喘息： _____

□腎臓病： _____

□肝臓病： _____

□その他： _____

2. 今までにかかった病気はありますか？

□なし

□貧血： _____

□心臓病： _____

□喘息： _____

□腎臓病： _____

□肝臓病： _____

□その他： _____

3. 現在内服している薬はありますか？

□なし □あり： _____

4. 現在使用しているサプリメントはありますか？

□なし □あり： _____

5. アレルギーはありますか？ありの場合は該当に○をつけてください。

□なし □あり：そば・小麦粉・卵・乳・落花生(ピーナッツ)・えび・牛肉・鶏肉・豚肉・ゼラチン
アワビ・いくら・いか・鮭・さば・大豆・くるみ・ヤマイモ・まつたけ・りんご・バナナ

その他： _____

☆アレルギーありの場合のみ、以下に記入してください。

アナフィラキシー発症 □なし □あり □不明

ありの場合の重篤度 □重 度：ごく微量でも不可。その食材を調理した鍋、器具の使用も不可。発症時の症状も重篤。

□中程度：その食材を使っただし汁も不可。卵の場合フライ・天ぷらの衣に使用しても不可。

□軽 度：その食材をそのまま使った料理は不可。

上げ衣の卵や小麦粉等、微量の使用や、アレルギー対象食材のだし汁等は使用可。

6. アレルギー発症時の対応薬はありますか？

□なし □あり： _____

7. 現在怪我をしていますか？

□なし □あり： _____

8. 今までに怪我をしましたか？

□なし □あり：足首の捻挫□右・□左 _____ 歳 太ももの肉離れ□右・□左 _____ 歳 腰痛 _____ 歳

その他： _____ 歳

9. その他気になる症状はありますか？(自由記述)