

# 第67回全日本中学校通信陸上競技広島県大会 体調管理報告及びリストバンドの配付について（お願い） ～全ての来場者の皆様へ～

## 新型コロナウイルス感染症拡大防止について（訂正）

- 1 受付で検温を実施します。
- 2 当日検温で37.5℃以上の場合、出場、入場を認めません。
- 3 運動時を除いては原則としてマスクを着用してください。
- 4 ソーシャルディスタンスを確保してください。
- 5 声を出しての応援、集団での応援や大声・近距離での会話は避けてください。
- 6 競技会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者（広島陸協）へ報告してください。
- 7 当日は、スタンドへの入場口と退場口を各一箇所とし、それぞれ一方通行とします。その規制に従ってください。

**入場口(スタンドへ向かって中央右側)**

**退場口(スタンドに向かって中央左側)**

## 受付とリストバンド受け渡しについて（全て個人対応します）

### 1 受付場所（競技場正面玄関）

### 2 受付時間（7：00～） **保護者など（8：45～）**

### 3 対象者

競技者・顧問・指導者・大会役員・競技役員・生徒補助役員・報道関係者  
**保護者など（保護者などの入場は可能です）**

## 2 受付の流れ

### 【競技者・顧問・指導者・大会役員・生徒補助役員・報道関係者】

- ① 受付場所で【大会前/提出用】体調管理チェックシートの提出。  
**※2日間参加する場合には、1日目に受付で見せ、検温を行う。2日目は提出して検温を行う。**  
※1日のみの場合はその日に提出し、検温を行う。
- ② 検温（37.5℃未満であれば） ※37.5℃以上の場合には入場できません。
- ③ 検温終了後、リストバンドを受け取る。（リストバンドは各自で手首に付けてください。）  
**※選手で手首に付けて競技に影響があるようでしたら、競技役員が見えやすいところに付けてください。**  
1日目と、2日目で色を変えます。使用後は各自で処分してください。

### 【競技役員】

- ① 受付場所で【大会前/提出用】体調管理チェックシートの提出。
- ② 競技役員は、リストバンドはお渡ししませんので審判証を必ず着用してください。

### 【保護者など】 上限1000人程度

- ① **混雑を避けるために保護者などの受付は8：45～とします。**
- ② 「来場者体調記録用紙」を提出し、検温を行い、リストバンドを受け取ってください。

## 3 その他

- ① 競技者・競技役員・生徒補助役員・顧問・指導者は、練習会場、競技場、スタンドでは必ずリストバンドが見えるようにしてください。  
**保護者などは、練習会場及び競技場内には入れません。（スタンドのみ入場可能）**
- ② 開場は両日とも7：00となっておりますが、準備及び作業の関係で時間がずれることが予想されますのでご了承ください。待つときには密にならないようお願いいたします。
- ③ 場所取りで入場される場合も、チェックシートの提出、検温、リストバンドの受け取りが終了してから入場してください。（階段には並ばないでください）

# 第67回 全日本中学校通信陸上競技広島県大会



## 【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17日	7月18日
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

氏名 \_\_\_\_\_

所属（学校名など） \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

競技者   
  監督・コーチ   
  大会役員   
  競技役員   
  生徒補助役員   
  報道

# 第67回 全日本中学校通信陸上競技広島県大会



## 【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日
1	のどの痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）がでたり、からんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

【様式4】 <全ての関係者が記入> ※記入者が保管(大会終了1ヶ月程度)

NO

## 行動履歴書

所属( ) 氏名( )

No	月 日	曜日	行 先	滞在期間	接触者
記入例	○月 ○日	○	○○ 学校 ○○ 塾	8:30~10:30 19:00~21:00	○○先生, 生徒3名 ○○先生, 塾生5名
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				

※罹患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。

※大会終了後、2週間は継続記載し、1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

【様式4-2】

15	月 日				
16	月 日				
17	月 日				
18	月 日				
19	月 日				
20	月 日				
21	月 日				
22	月 日				
23	月 日				
24	月 日				
25	月 日				
26	月 日				
27	月 日				
28	月 日				
29	月 日				
30	月 日				
31	月 日				

【様式4】 <全ての関係者が記入> ※記入者が保管(大会終了1ヶ月程度)

NO

## 行動履歴書

所属( ) 氏名( )

No	月 日	曜日	行 先	滞在期間	接触者
記入例	○月 ○日	○	○○ 学校 ○○ 塾	8:30~10:30 19:00~21:00	○○先生, 生徒3名 ○○先生, 塾生5名
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				

※罹患が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。

※大会終了後、2週間は継続記載し、1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

【様式4-2】

15	月 日				
16	月 日				
17	月 日				
18	月 日				
19	月 日				
20	月 日				
21	月 日				
22	月 日				
23	月 日				
24	月 日				
25	月 日				
26	月 日				
27	月 日				
28	月 日				
29	月 日				
30	月 日				
31	月 日				

## 来場者体調記録表

学校名 ( ) 氏名 ( )

### 1 記入事項

※ 個人情報取得については、競技会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者で1か月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご来場を見合わせてください。

- ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある  
該当しない ・ 該当する

(2) 本人連絡先等

氏名 ( ) 年齢 ( ) 歳  
住所 ( )  
電話番号 ( )

(3) 本日の体温 ( ) °C

(4) 前 2 週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）

- ① 平熱を超える発熱（概ね 37 度 5 分以上） 有・無
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有・無
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有・無
- ④ 臭覚や味覚の異常 有・無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有・無

### 2 確認事項

- (1) マスクを着用すること。また、咳（せき）エチケットを心がけてください。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 他の観客やスタッフとの社会的距離（できるだけ 2 m 以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助、その他お手伝いが必要とする場合を除く。）。
- (4) 競技会実施中に大きな声で会話・応援はしないこと。
- (5) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (6) 競技会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。（Tel 082-223-3256）
- (7) 少しでも体調に異変がある場合は、ご来場を控えていただくようご検討ください。