

JOCジュニアオリンピックカップU16広島県突破記録会 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

- 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 フィジカ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・近距離での会話は控えてください。
- 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（7：15～）

3 対象者

競技者・顧問・指導者・大会役員・競技役員・生徒役員・同行者（選手1人につき1人）

1 受付の流れ

【競技者・顧問・指導者・大会役員・競技役員・生徒役員・同行者】

- 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 検温（37.5℃未満であれば） ※37.5℃以上の場合は入場できません。
- 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。）

※リストバンドの貸し借りは、やめてください。

【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。

2 その他

- ① 競技者・顧問・指導者・大会役員・競技役員・生徒役員・同行者は、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。（同行者は練習会場へは入れません）
- 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）

JOC ジュニアオリンピックカップU16 広島県突破記録会



【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	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27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、団体名など） _____

※参加者が未成年の場合

緊急連絡先（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
 保護者

JOC ジュニアオリンピックカップU16 広島県突破記録会



【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	8月28日	8月29日	8月30日	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10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。