

# 令和4年度 新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策

広島市陸上競技協会

下記の感染防止対策の徹底についてのご理解とご協力をお願いいたします。

- 広島市陸上競技協会は、主催者として感染拡大防止の対策に全力を尽くしますが、競技会に関わる全ての人の感染に対するいかなる責任も負いかねますのでご了承ください。参加者及び保護者の責任において参加してください。
- **新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策により、エディオンスタジアム広島スタンドに入れるのは選手と指導者（引率者）、選手1人につき2名（同行の子供も1名とする）以内の同行者（保護者、家族など）とします。また、ウォーミングアップ場には選手と指導者以外は入れません。**
- 選手、指導者（引率者）、同行者（保護者、家族等）は、当日、受付に「体調管理チェックシート」（様式4）を提出し、引き換えに入場許可証（リストバンド）を配布するので、必ず付けて行動してください。入場許可証のない人は入場をお断りします。
- 競技役員、大会役員、大会関係者、報道関係者は役員受付に「体調管理チェックシート」（様式3）を提出してください。
- 会場（エディオンスタジアム広島、ウォーミングアップ場、スタンド等）への入場は、受付を済ませてからになります。
- 選手は競技中やウォーミングアップ中以外の会場内では必ずマスクを着用してください。また、指導者、同行者等、来場者は会場内では常時マスクを着用してください。さらにソーシャルディスタンスに気をつけ、必要以上の会話を控えてください。また、大声での応援は控えてください。
- 会場の入口（招集所・エントランス・スタンド等）では、備え付けの消毒剤で手指を消毒して入ってください。
- 招集所においては、多くの参加者が集う場所なので、必ずマスクを着用し、できるだけ会話を控えてください。また、他の人や持ち物との接触を避けるようにしてください。
- 招集所には出場者以外の人は立ち入らないでください。出場者は係の指示に従って着席してください。
- 競技中やウォーミングアップ中は、外したマスクをきちんと管理するようにお願いします。
- ウォーミングアップは指定された場所で行ってください。雨天練習場は使用できません。雨天のときはウォーミングアップの場所を当日指示します。
- 競技以外のときはスタンドやコンコースで待機し、できるだけ密集しないように気をつけてください。
- 更衣室はできるだけ短時間で使用し、密集することのないように注意してください。また、更衣室に荷物を置いたままにしないでください。
- 会場では、競技の前後や食事の前後など、こまめに丁寧な手洗い・うがいを行ってください。
- 会場内外では、密集することのないよう行動してください。スタンドでは座席を空け、間隔をとって座ってください。その他、プログラムに記載されている注意事項を守って行動してください。
- 会場への移動にも十分注意してください。

## 参加者・指導者・同行者（保護者、家族など）の入場許可証（リストバンド）の配布について

- 団体受付のときに「体調管理チェックシート」（様式3）を参加者、指導者（引率者）分をまとめて提出してください。引き換えに人数分の入場許可証（リストバンド）とプログラムを配布します。
- 同行者（参加者1人につき2人）は、各自が「体調管理チェックシート」（様式3）作成し、受付に提出してください。引き換えに入場許可証（リストバンド）を配布します。

## 「体調管理チェックシート」(様式3)の提出について

- 選手と指導者や引率者、同行者(保護者・家族など)、競技役員、報道関係者、その他全ての来場者は、競技会当日までの8日間、家庭で必ず検温と健康観察を行い、『体調管理チェックシート』<様式3>に記入し、大会当日提出してください。
- 参加者・指導者(引率者)は団体ごとにまとめて、チーム受付に提出してください。
- 同行者(保護者・家族など)は、各自で受付に提出してください。
- 競技役員、大会関係者、報道関係者などは、各自で役員受付に提出してください。  
発熱(概ね37,5度以上)や風邪の初期症状(せき・くしゃみ・鼻水・のどの痛み・倦怠感等)が2日以上あった場合は、参加の中止をお願いいたします。

### 『体調管理チェックシート』<様式3> (個人で作成・提出)

今大会の会場に出入りする人全員が記入し、受付に提出してください。  
罹患者が発生した場合など、行動歴等を確認する際に必要となります。

### 『大会後自己管理チェックシート』<様式4> (個人で作成・保管)

- ① 本大会に関わった人全員は、大会終了後、2週間はこの<様式4>に、健康チェックを行ってください。
- ② 大会終了後2週間以内に発熱や味覚異常など新型コロナウイルス感染症を疑わせる自覚症状が出た場合は早急に医師の診察を受けてください。その場合は結果を大会主催者に報告してください。

※ それぞれの<様式>には、注意事項が書かれていますので、よく読んでおいてください。

※ 担当者は様式3、様式4を参加児童、引率者、同行者に配布してください。

「大会要項」・「新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策」・体調管理シート様式3・4は、  
広島市陸上競技協会のホームページ(hcaa.jp/で検索)に掲載しています。

(様式3)

# 第101回広島市陸上競技選手権大会

令和4年10月1日(土)～2日(日)

## 提出用

## 体調管理チェックシート

**HCAA**  
Hiroshima City Association Athletics

広島市陸上競技協会

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ます。  
ご記入いただいた個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場の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、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が確認された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

\* 9月25日(日)から当日(10月1日～2日)の朝までの体調を記入し、大会当日、受付へ提出して下さい。引き換えにリストバンドを配布します。

参加者、指導者(引率者)は、チームごとにまとめて提出してください。同行者(保護者、家族など)大会関係者は個別に提出してください。

\* 該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入して下さい。

No.	チェックリスト	9月25日 (日)	9月26日 (月)	9月27日 (火)	9月28日 (水)	9月29日 (木)	9月30日 (金)	10月1日 大会1日目	10月2日 大会2日目
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	喉(のど)の痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)が出たり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある(アレルギーを除く)								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者 氏名	
-----------	--

所属 学校名など	
-------------	--

保護者名 小中高生のみ	
----------------	--

連絡先(携帯電話など)	
-------------	--

該当するものに○を入れて下さい。

 参加者 指導者・引率者 同行者(保護者・家族など) 競技役員 大会役員・大会関係者 報道関係者

(様式4)

# 第101回広島市陸上競技選手権大会

令和4年10月1日(土)～2日(日)

**保管用**

## 大会後の体調管理チェックシート

**HCAA**  
Hiroshima City Association Athletics

広島市陸上競技協会

\* 大会後2週間の体調を記入して下さい。

\* 該当しない場合は  を入れ、該当する場合は  を記入して下さい。

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

\* 症状が続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告して下さい。症状には個人差がありますので、強い症状だと思う場合は、すぐに報告して下さい。

\* 保健所・診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告して下さい。

参加者 氏名	
-----------	--

所属 学校名など	
-------------	--

保護者名 小中高校生のみ	
-----------------	--

連絡先(携帯電話など)	
-------------	--

該当するものに  を入れて下さい。

 参加児童 指導者・引率者 同行者(保護者・家族など) 競技役員 大会役員・大会関係者 報道関係者