

「京都陸上競技協会」「京都府・京都市中学校体育連盟陸上専門部」に関わる

「新型コロナウイルス感染症対策」について

参加選手用

- (1) 原則、無観客として実施する。(有観客の場合は、参加団体を通して連絡します。)
※有観客の場合は、指定の用紙(参加団体に事前配信)に事前記入して、受付に提出して下さい。
- (2) 大会参加者は、「参加承諾書」(保護者記入)を各校顧問に提出すること。
(基礎疾患がある場合は、主治医に相談の上、参加承諾書を提出すること。)
- (3) 大会日の2週間前からの健康観察を行い、顧問に確認してもらうこと。
- (4) 大会当日に健康観察チェックリストに該当する場合は参加を見合わせること。
(原則 37.5 以上は参加不可)
- (5) 同居者家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は参加を見合わせる。
- (6) 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場合は参加を見合わせる。
- (7) 各自でマスクを持参すること。

※トラック種目は自分の荷物の場所から離れる時にマスクを外す。
※フィールド種目は自分の試技の前にマスクを外し、試技終了後はすぐにマスクを着用すること。
※熱中症対策も含め、マスクを外すことはできるが、外した状態での会話は控える。
- (8) 競技中やウォーミングアップ会場では選手間の距離を2m程度に確保する。
- (9) スタンド内のベンチでは、座席を1つ以上空け距離を保つこと。
- (10) 声を出す応援は禁止する。(拍手のみ)
- (11) こまめな手洗い、アルコールなどによる消毒を実施すること。
(会場に設置されている石鹸やアルコール消毒液を使用してください。)
- (12) 昼食に関しては、間隔を十分にとり、同じ方向を向き、黙食を行うこと。飲食物の共有は禁止する。
- (13) 大会終了後のミーティングなどは行わず、すぐに帰宅すること。
- (14) 新型コロナウイルス感染症に関して、大会日が行動履歴の調査対象になった場合はすぐに顧問に連絡し、顧問を通して大会申し込み先に報告すること。
- (15) 感染症防止のため大会本部が定めた措置などを守り、主催者の指示に従うこと。

健康観察票

◎毎日体温を測り、健康観察を行ってください。
 ◎発熱等の風邪症状や体調に異常が見られた場合は参加を控えていただくようお願いします。

中学校

年 組 番 名 前

日付	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)
呼吸器 症状等 ※□に レを入れ てくださ い。	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません
	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳
	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み
	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい
	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み
	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	
日付	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)
呼吸器 症状等 ※□に レを入れ てくださ い。	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません	<input type="checkbox"/> 体調に異常は ありません
	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳
	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> のどの痛み
	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい	<input type="checkbox"/> 息苦しい
	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み	<input type="checkbox"/> 胸の痛み
	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	

*安心して参加できるように、健康観察票は必ず記入して持たせてください。 *終了後は1か月程度保管してください。

令和 年 月 日実施（ ）大会

参加承諾書

令和 年 月 日

大会における注意事項について理解し、上記の大会に参加することを承諾いたします。

学 校 名： _____ 中学校

参加生徒氏名： _____

保護者 氏名： _____ 印

大会当日までに各校で回収し、各校で保管する。

※場合によっては、提出も求めることがある。当日、顧問が持参すること。

() 大会

検温調査・体調管理 実施確認用紙

以下の①～③を読んで，あてはまる場合は を入れて下さい。

- ① 参加者全員の参加承諾書を持参し，2週間以前の自チームの選手全員及び監督の検温と健康観察を用紙に記録し，監督が管理・把握をしている。
(各校で実施している，健康観察カードも可能)
- ② 今日の自チームの選手全員及び監督(引率顧問・各校顧問役員)の体温は2日前から平熱である。
- ③ 今日の自チームの選手全員及び顧問(引率顧問含む)の健康状態に次の症状がみられないことを確認した。
咳・鼻水・鼻づまり・喉の痛み・胸の痛み・倦怠感・嗅覚 味覚異常

上記の①～③に相違はありません。

令和 年 月 日

学校名： 中学校

顧問・引率者：(自署)