

国体一次予選兼京都陸協第3回記録会にエントリーいただいた皆様へ 新型コロナウイルス感染症予防対策についてのご連絡

一般財団法人 京都陸上競技協会

新型コロナウイルス感染症の終息を見ない中、競技会を開催せねばなりません。

下記の事項をご理解、遵守の上、競技会に参加してください。

記

- (1) 体調不良の場合は参加を辞退してください。
- (2) 大会当日は入場の際、体温測定を実施し、手指の消毒を行ってください。
来場者は大会の前後1週間の体調管理チェックシートを作成し各チーム、各自で保管してください。(後日、提出を求める場合があります)
チェックシートはこの後のページに掲載しています。
また、下記からダウンロードすることも可能です。
↓
[大会前チェックシート](#)
[大会後チェックシート](#)
- (3) 各個人でマスクとハンドタオルを持参してください。
- (4) 会場ではこまめな手洗い、手指消毒、運動後の洗顔を励行してください。
- (5) 会場では他の参加者や、スタッフとの社会的距離を確保してください。
- (6) 大きな声での会話、応援はしないでください。
- (7) 招集、記録発表が従来の競技会と異なる場合があります。当日の指示やプログラム、掲示などで確認してください。
- (8) 会場への来場はできれば公共交通機関の利用は避けるようにしてください。公共交通機関を利用する場合は集団での乗車は避け、競技時間に合わせるなど、時差来場にご協力ください。
- (9) チーム関係者のみの来場にご協力ください。各チームでIDカード等を作成しチーム関係者であること明示してください。また競技終了後は速やかに退場していただきます。
- (10) 大会終了後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速やかに濃厚接触者の有無などを報告すること。

連絡先 京都陸協 事務所 TEL075-322-5500 FAX075-322-5501

【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（第2版8月11日改訂）

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、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※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	／	／	／	／	／	／	／	／
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 _____

JAAF

【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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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。