

熊本市陸上競技協会感染防止対策事項

熊本市中長距離選手権大会の開催について

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、日本陸上競技連盟の競技会再開におけるガイダンスに沿って、安全・安心に配慮し開催します。概要については下記の通りです。

【基本注意事項】

1. 観客は関係者のみ
 - ・競技者、競技役員（役員・審判・補助員）、チーム関係者5名まで（監督・コーチ・顧問）、家族のみ入場可能。
2. 「3密」の回避
 - ・密閉（換気が悪い）・密集（多くの人々が密集）・密接（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や発声）
3. 感染症対策
 - ・手洗い（石けん）、手指消毒（アルコール消毒液）の徹底。
 - ・マスクの着用、咳エチケットの徹底。
 - ・競技用具の消毒徹底
 - ・新型コロナウイルス接触確認アプリへのインストール要請
 - ・集団での応援（大声は禁止）やスタンド席では十分な間隔を空けてお座りください。
 - ・こまめな手洗いやうがい、消毒を行ってください。
4. 競技者・競技役員・チーム関係者へのお願い
 - ・「3密」を避けた行動。
 - ・日頃からの検温、体調管理。
 - ・競技会終了後、2週間以内に発熱などの症状があった場合の報告。（最寄りの保健所、主催者へ）

【大会参加について】

1. 競技者、チーム関係者には、所定の「①競技会参加のためのチェックシート」、「②-1参加者名簿確認表【監督・コーチ・選手】」の提出を求める。なお、未成年の競技者については保護者の参加承諾があること。③-1大会前シート、③-2大会後シートは、必要があれば後日提出を求める。大会前後も継続した記入をお願いします。
2. 下記に該当する場合は大会に参加できない。
 - ①「①競技会参加のためのチェックシート」「②-1参加者名簿確認表【監督・コーチ・選手】」の提出がない。
 - ②大会当日の朝の検温で37.5℃を超え、強い倦怠感と息苦しさがある場合。
 - ③発熱がなくても風邪症状や体調不良がある者。
 - ④過去2週間以内に、風邪・感冒症状（発熱・せき・鼻水など）で受診や服薬をした者。
 - ⑤同居家族や知人・友人に感染が疑われる人がいる場合。

【競技場への入場について】

1. 競技者、チーム関係者5名まで（監督・コーチ・顧問）、家族の入場は、北ゲート（正面ゲート）に限定し、北ゲート付近に受付を設置する。
*競技役員（役員・審判・補助員）の入場・受付は、1F正面玄関とする。
2. 競技者、チーム関係者5名までは、入場の際に、①、②-1を提出し、入場する。
3. 家族は、入場の際に、②-2応援者名簿を提出し、入場を許可する。
4. 競技役員は、所定のチェックシート（②-2でも可）を提出し、正面玄関から入場する。また、駐車場は調整池とする。大雨の際は、十分注意されるよう各自の責任において駐車されるようにしてください。

【スタンドでの注意事項】

1. 保護者の待機場所（観覧含む）はメインスタンドとし、他の保護者、競技者、チーム関係者、競技役員との距離を十分確保し利用すること。（1Fは競技者、競技役員以外入場できない。）
2. 集団での応援についても距離を十分確保し、行うこととする。規定に応じた会話は、可とする。但し、大声での応援や集団での一斉応援は、禁止とする。

上記のことを守れない人がいた場合は、すべての人の観覧を中止し、スタンドは、閉鎖する場合もある。

【その他の注意事項】

1. リザルト、番組編成はWEB（熊本市陸上競技協会HP）に掲載する。（掲示板への貼り出しはしない）
2. 更衣室の利用については人数制限を行い短時間とする。（雨天練習場側更衣室のみとする。）
また、シャワーの利用は禁止する。雨天練習場への出入りは、招集所から3ゲート入口1箇所とする。
3. 競技場内全てのゴミ箱は撤収する。ゴミは各自でビニール袋に入れて持ち帰ること。
4. 競技を終えた者は速やかに帰路につくこと。
5. 入賞者の表彰式は、行わない。1階正面受付横の階段前付近で賞状とメダル（選手権のみ、800m以上種目）、記録証（記録会のみ、短距離種目のみ）をお渡しします。
6. 競技者、チーム関係者（監督・コーチ・顧問）の待機場所は3Fコンコースまたはメインスタンドとする。（1Fは競技者、競技役員以外入場できない。）

【提出用】

確認欄	
-----	--

①競技会参加のためのチェックシート

競技会に参加する団体の責任者は以下の事項の□にチェックを入れ、競技会当日受付に提出すること。

競技会名		第	日目
期日	月	日	曜日

- 参加予定者の健康観察カードを確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者（選手・部員（補助員含）等全員の健康観察カードを管理しています。
HP掲載 ①②（②-1, ②-2）の書類をそろえて、受付に提出してください。
なお、③につきましては、責任者が保管しておいてください。
非常時に確実に連絡が取れるように保管をお願いします。
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
(連絡先：熊本市陸協事務局 ☎080-8390-1048)

参加者（ ）名、健康観察上、異常が見られませんでしたので
本日の競技会に参加を申請いたします。

団体名	
代表者氏名	
健康管理カード担当者名	
担当者連絡先(携帯)	

(受付記入)
ID配布確認欄

種別	枚数	受領
監督・コーチ用		
保護者用		

②-1 参加者名簿確認表【監督・コーチ・選手】

競技会名

学 校 名 _____

顧 問 名 _____

登 録	氏 名	直近1週間以内に次のような症状があれば☑してください	連 絡 先
監督1		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
2		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
3		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
4		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
5		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
選手1		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
2		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
3		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
4		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
5		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
6		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
7		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
8		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
9		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
10		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
11		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
12		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
13		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
14		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
15		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
16		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
17		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
18		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
19		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
20		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	

※ 部員数が多い学校は必要な枚数コピーしてください。

※ この用紙は大会初日に必ず提出してください。

※ 競技会終了後は、熊本市陸上競技協会で保管します。（一定期間保管後、廃棄処分します）

② - 2 応援者（家族のみ）名簿

競技会名	
------	--

令和 年 月 日()

※記載された個人情報は当大会以外での使用は行いません

NO.	氏名	連絡先(電話番号)※携帯可	体温	直近1週間以内に次のような症状があれば☑してください
1				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
2				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
3				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
4				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
5				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
6				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
7				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
8				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
9				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
10				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
11				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
12				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
13				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
14				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
15				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
16				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
17				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
18				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
19				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
20				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
21				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
22				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
23				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
24				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
25				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
26				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
27				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
28				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
29				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
30				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい

※競技会終了後1か月間、熊本市陸上競技協会にて保管します。(一定期間保管後、廃棄処分します)

③-1【大会前】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

熊本市陸上競技協会

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ののみ利用し、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をいたしません。但し、大会会場にて感染症患者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。

※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	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26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								
9	味覚異常(味がしない)								
10	臭覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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 _____

③-2【大会後】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

熊本市陸上競技協会

※大会終了後2週間は健康チェックすること。

※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	11/27	11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10
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	臭覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

氏名

所属(学校名など)