

## 熊本市陸上競技協会 コロナウイルス感染防止対策

### 【基本注意事項】

1. 「3密」の回避
  - ・密閉（換気が悪い）・密集（多くの人密集）
  - ・密接（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や発声）
2. 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
3. 参加者（競技者・応援者・運営スタッフ）へのお願ひ
  - ・「3密」を避けた行動
  - ・日頃からの検温、体調管理
  - ・イベント終了後、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）

### 【イベント参加について】

1. 参加者、応援者、監督・コーチ、大会役員、審判、補助員には所定の「大会前体調管理チェックシート」の提出、検温を義務付ける。「大会前体調管理チェックシート」は熊本市陸協のホームページよりダウンロードすること。なお、未成年の参加者については保護者の参加承諾があること。
2. 下記のいずれかに該当する場合はイベントに参加できない
  - ・「大会前体調管理チェックシート」の提出がない。
  - ・イベント当日の朝の検温で 37.5℃ を超え、強い倦怠感と息苦しさがある場合
  - ・発熱がなくても風邪症状や体調不良がある者
  - ・過去2週間以内に、風邪・感冒症状（発熱・せき・鼻水など）で・過去2週間以内に、受診や服薬をした者
  - ・同居家族や知人・友人に感染が疑われる人がいる場合

### 【入退場について】

1. 監督・コーチ、参加者、応援者の入退場は、北ゲート入口のみに限定し、内側に受付を設置する。大会役員、審判、補助員の入退場は、1F 玄関入口のみとする。
2. 受付を済ませた監督・コーチ、参加者には ID カードを発行する。応援者については、「大会前体調管理チェックシート」を提出、検温し、ID を 100 円で購入後、入場してください。
3. ID カードの提示のない者は入退場できない。
4. 監督・コーチの ID は、団体での申込のみ 2 枚まで発行する。ID カード発行をした監督・コーチは、競技者同様に「大会前体調管理チェックシート」を記入し、提出をお願いします。個人で申し込みをした場合の監督・コーチの場合は、応援者と同様の扱いとする。
5. 監督・コーチ、参加者、応援者の駐車場は、メイン駐車場とし、大会役員、審判の駐車場は、貯水池 P とする。但し、急な雨天については、直ちに移動することとし、保障は、行わない。自己責任とする。

### 【スタンド利用について】

1. 待機場所はメインスタンドとし、他の参加者との距離を十分確保し、一席以上の間隔をあけて前後が重ならないように座席を利用すること。

### 【応援について】

1. 大声を出しての応援、集団での応援は禁止する。
2. 競技場内での応援場所は、メインスタンドのみとする。

【その他】

1. 更衣室の利用は禁止する。
2. ゴミは各自でビニール袋に入れて持ち帰ること。
3. 競技を終えた者は速やかに帰路につくこと。
4. 選手、監督・コーチの待機場所はメインスタンドのみとする。
5. 1Fは競技者、参加者、競技役員、審判、補助員以外入場できない。

## 【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。

※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	10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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 \_\_\_\_\_

このシートは大会当日必ず提出のこと。（監督・コーチ、競技者、応援者、審判、役員）

参加種目 \_\_\_\_\_

## 【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、医師会、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

※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） \_\_\_\_\_ 参加種目 \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_