

競技会開催に伴う新型コロナウイルス感染防止対策と対応について
参加校（顧問・生徒）が事前に確認して対応や準備をしていただきたいこと

競技会開催にあたり確認してほしいこと

- 1 （公財）日本陸上競技連盟が発信した『陸上競技活動再開のガイダンス』（日本陸連のHP上に掲載されています。）を確認してください。
特に練習や事前準備については『日常活動について』の内容を参考にして取り組んでください。
- 2 保護者・OBなどの応援者の来場はできません（無観客試合）。
そのことを関係者に周知してください。
- 3 競技場へ来場できる部員は出場する選手に加え、付き添い生徒1名程度とします。
（学校の待機場所（貴重品等）を管理するための付き添い。）
感染症拡大防止のため最小限の人数となるよう工夫してください。
- 4 つぎに示す方法で、事前の体調管理をしてください。その結果、問題のないことが確認できた生徒について競技会への参加を認めることとします。
関係する人々全員の生命にかかわることですので、厳密に対応してください。
また、顧問の判断に関わらず、体調に不安のある生徒を確認した場合は、主催者が帰宅を命ずる場合もあります。

生徒は、【別紙1】で大会前日まで1週間の体調管理の記録を行い、保護者の承諾と、大会2週間前からの健康状況を【別紙2】に記入して顧問に提出する。

顧問は、学校長の指示のもと、【別紙3】を作成し、当日の生徒及び自らの健康状況を把握した上で【別紙3】を、大会当日に受付け等で専門部へ提出する。

顧問は、大会当日の時程、出席生徒の行動記録等【別紙7】と大会終了より2週間を体調管理チェックシート【別紙8】に記録し保存期間（少なくとも1ヶ月以上）を定めて保存する。

※ 【別紙1】 「体調管理チェックシートの記録」（1週間前から）※参加校が保存

※ 【別紙2】 「生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書」 ※参加校が保存
（生徒の健康状況を確認し保護者の承諾書を含めたもの）

※ 【別紙3】 「参加校状況報告書」 ※専門部が保存
（顧問名で参加する生徒と顧問等の状況を把握した報告書）

※ 【別紙5】 「大会役員健康状況チェックシート」 ※専門部が保存
（役員等で当日の健康状態を把握した一覧）

※ 【別紙6】 「会場来場者の健康状況チェックシート」 ※専門部が保存

※ 【別紙7】 「大会当日の行動記録」※参加校が保存 ※陸協審判等は専門部が保存
（当日の行動を把握した報告書）

（会場来場者の当日の健康状況を確認したもの）

※ 【別紙8】 「体調管理チェックシートの記録」（大会終了より2週間）※参加校が保存

競技会の参加や競技場滞在を認めないケース

- ・大会当日を含み、大会1週間前から37.5度以上の発熱がある。
- ・【別紙1】にチェックした項目が1つ以上ある。
- ・【別紙2】にチェックがない項目がある。
- ・その他、顧問が体調不良を理由に判断した場合。

上記のケースが発生した場合、大会本部に速やかに報告をする。
生徒から回収した【別紙2】の結果、問題がないことが確認できたら、
【別紙3】を大会本部へ提出する。

競技会の参加に関する各書類の作成と提出・保存について

<h3 style="text-align: center;">参加生徒・顧問・役員・審判・部活動指導員 (生徒引率ありの役員・審判)</h3> <p>① 体調管理チェックシートの記録【別紙1】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">JAAF 別紙1</p> <p style="font-size: small;">【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/2020年8月11日改訂)</p> <p style="font-size: x-small;">本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の際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ご記入の個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、実施可否の判断及び必要ご連絡のためにのみ利用します。 また、個人健康保護法等の法令において認められる場合はご本人の同意を必ず第三者に提供しません。 但し、会場にて各生徒をまとはすの目的のある方が発見された場合には緊急事態で保健所等に提供することがあります。 【個人情報の取扱い・利用・提供に関する事項】(別紙2)も記入して下さい。 ※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℃単位の数値を記入)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>チェックリスト</th> <th>□</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>のどの痛みがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>喉(せき)が出る</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>痰(たん)がでたり、からんだりする</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>咳が強い</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>体のだるさなどがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>発熱の症状がある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>息苦しさがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>嗅覚異常(嗅がせない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>嗅覚異常(匂いがしない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>体温</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td></tr> <tr><td>12</td><td>薬剤の使用</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>氏名 _____ 所属(学校名など) _____ 連絡先(電話番号) _____ 保護者氏名 _____</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">JAAF 別紙1</p> <p style="font-size: small;">【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/2020年8月11日改訂)</p> <p style="font-size: x-small;">本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の際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ご記入の個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、実施可否の判断及び必要ご連絡のためにのみ利用します。 また、個人健康保護法等の法令において認められる場合はご本人の同意を必ず第三者に提供しません。 但し、会場にて各生徒をまとはすの目的のある方が発見された場合には緊急事態で保健所等に提供することがあります。 【個人情報の取扱い・利用・提供に関する事項】(別紙2)も記入して下さい。 ※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℃単位の数値を記入)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>チェックリスト</th> <th>□</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>のどの痛みがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>喉(せき)が出る</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>痰(たん)がでたり、からんだりする</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>咳が強い</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>体のだるさなどがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>発熱の症状がある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>息苦しさがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>嗅覚異常(嗅がせない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>嗅覚異常(匂いがしない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>体温</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td></tr> <tr><td>12</td><td>薬剤の使用</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>氏名 _____ 所属(学校名など) _____ 連絡先(電話番号) _____ 保護者氏名 _____</p> </div>	No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	1	のどの痛みがある												2	喉(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	咳が強い												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	嗅覚異常(嗅がせない)												10	嗅覚異常(匂いがしない)												11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	12	薬剤の使用												No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	1	のどの痛みがある												2	喉(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	咳が強い												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	嗅覚異常(嗅がせない)												10	嗅覚異常(匂いがしない)												11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	12	薬剤の使用												<h3 style="text-align: center;">各陸協・役員・審判・中体連・その他 (引率無しの役員・審判)</h3> <p>① 体調管理チェックシートの記録【別紙1】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">JAAF 別紙1</p> <p style="font-size: small;">【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/2020年8月11日改訂)</p> <p style="font-size: x-small;">本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の際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ご記入の個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、実施可否の判断及び必要ご連絡のためにのみ利用します。 また、個人健康保護法等の法令において認められる場合はご本人の同意を必ず第三者に提供しません。 但し、会場にて各生徒をまとはすの目的のある方が発見された場合には緊急事態で保健所等に提供することがあります。 【個人情報の取扱い・利用・提供に関する事項】(別紙2)も記入して下さい。 ※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℃単位の数値を記入)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>チェックリスト</th> <th>□</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>のどの痛みがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>喉(せき)が出る</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>痰(たん)がでたり、からんだりする</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>咳が強い</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>体のだるさなどがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>発熱の症状がある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>息苦しさがある</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>嗅覚異常(嗅がせない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>嗅覚異常(匂いがしない)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>体温</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td><td>℃</td></tr> <tr><td>12</td><td>薬剤の使用</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>氏名 _____ 所属(学校名など) _____ 連絡先(電話番号) _____ 保護者氏名 _____</p> </div>	No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	1	のどの痛みがある												2	喉(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	咳が強い												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	嗅覚異常(嗅がせない)												10	嗅覚異常(匂いがしない)												11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	12	薬剤の使用											
No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	のどの痛みがある																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	喉(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	咳が強い																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
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	嗅覚異常(嗅がせない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
10	嗅覚異常(匂いがしない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
12	薬剤の使用																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	のどの痛みがある																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	喉(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	咳が強い																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
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	嗅覚異常(嗅がせない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
10	嗅覚異常(匂いがしない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
12	薬剤の使用																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	チェックリスト	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	のどの痛みがある																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	喉(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	咳が強い																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
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	嗅覚異常(嗅がせない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
10	嗅覚異常(匂いがしない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
12	薬剤の使用																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<p>体調管理チェックシート → 各校で保存(1ヶ月以上)</p> <p>②健康状況チェックシート及び参加確認書【別紙2】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">別紙2</p> <p style="font-size: small;">生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書</p> <p style="font-size: x-small;">このチェックシートは陸協主催の学校体育大会(以下、単体大会)において参加者が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。 本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報は、本陸協が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、実施可否の判断及び必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人健康保護法等の法令において認められる場合はご本人の同意を必ず第三者に提供しません。但し、会場にて各生徒をまとはすの目的のある方が発見された場合には、必要に応じて保健所等に提供することがあります。</p> <p>◎基本情報</p> <p>大会名() 学年() 学校名() 性別() 電話番号()</p> <p>大会当日の体温 □ □ □</p> <p>◎大会前2週間前から当日朝までにおける健康状態</p> <p>※該当するものに「✓」を記入してください。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>ア</td> <td>平熱を越える発熱がない</td> <td>イ</td> <td>嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td>咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない</td> <td>ロ</td> <td>新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない</td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td>だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない</td> <td>ハ</td> <td>クラスター発生施設への参加歴がない</td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td>嗅覚(味覚)の異常がない</td> <td>ク</td> <td>旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない</td> </tr> </table> <p>発熱前 検診歴 _____</p> <p>※ 大会当日、会場から帰る前(各等検定)へ提出してください。 ※ 本健康チェックシートは、参加者が少なくとも30日以上保管し、検日経過後は各学校において、廃棄を待って適切に廃棄処分する。</p> </div>	ア	平熱を越える発熱がない	イ	嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない	イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	ロ	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない	ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	ハ	クラスター発生施設への参加歴がない	エ	嗅覚(味覚)の異常がない	ク	旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない	<p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">陸上競技専門部長 様</p> <p style="text-align: center;">参加状況報告書</p> <p style="font-size: x-small;">「生徒の健康状況チェックシート」及び参加確認書(別紙2)の結果、参加生徒の健康状況が良好であるため、次の大会、事業等に参加いたします。 また、参加期間等の健康状況も良好であることを確認しました。</p> <p>参加大会名(事業名) _____</p> <p>開催日 _____ 月 _____ 日 _____ ()</p> <p>参加生徒数 _____ 名 _____ 名 _____ 名</p> <p style="text-align: center;">以上報告いたします。</p> <p>学校名 _____</p> <p>顧問名(自署) _____</p> <p style="text-align: center;">学校番号 _____ 参加参加生徒 _____ あり / なし</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ア	平熱を越える発熱がない	イ	嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	ロ	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	ハ	クラスター発生施設への参加歴がない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
エ	嗅覚(味覚)の異常がない	ク	旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>事前配布、当日(受付時)記入 → 提出</p> <p>顧問が健康状況チェックシートを確認して → 提出</p>	<p>学校関係でない審判役員は受付で当日提出</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">学校関係は、(各各校)で保存(1ヶ月以上)</p> <p>②会場来場者用健康状況チェックシート【別紙6】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">別紙6</p> <p style="font-size: small;">会場来場者の健康状況チェックシート</p> <p style="font-size: x-small;">このチェックシートは陸協主催の学校体育大会(以下、単体大会)において参加者が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。 本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報は、本陸協が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、実施可否の判断及び必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人健康保護法等の法令において認められる場合はご本人の同意を必ず第三者に提供しません。但し、会場にて各生徒をまとはすの目的のある方が発見された場合には、必要に応じて保健所等に提供することがあります。</p> <p>◎基本情報</p> <p>大会名() 学年() 所属名() 性別() 電話番号()</p> <p>大会当日の体温 □ □ □</p> <p>◎大会前2週間前から当日朝までにおける健康状態</p> <p>※該当するものに「✓」を記入してください。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>ア</td> <td>平熱を越える発熱がない</td> <td>イ</td> <td>嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td>咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない</td> <td>ロ</td> <td>新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない</td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td>だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない</td> <td>ハ</td> <td>クラスター発生施設への参加歴がない</td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td>嗅覚(味覚)の異常がない</td> <td>ク</td> <td>旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない</td> </tr> </table> <p>本人印欄 _____</p> <p>氏名(自署) _____</p> <p>※ 大会当日会場にて、役員受付(受付がある場合は1ヶ)へ提出してください。 ※ 本健康チェックシートは、参加者が少なくとも30日以上保管し、検日経過後は主催者において、廃棄を待って適切に廃棄処分する。</p> </div>	ア	平熱を越える発熱がない	イ	嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない	イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	ロ	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない	ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	ハ	クラスター発生施設への参加歴がない	エ	嗅覚(味覚)の異常がない	ク	旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ア	平熱を越える発熱がない	イ	嗅覚異常(嗅がせない)に個人が気づいていない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	ロ	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	ハ	クラスター発生施設への参加歴がない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
エ	嗅覚(味覚)の異常がない	ク	旅行(入国検閲、入国後の検閲)が必要とされている国、地域への観光又は訪問歴があることによる濃厚接触がない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

③行動記録シート【別紙7】

(生徒用健康状況一覧) 別紙7

氏名: _____ 学年: _____
 姓 名: _____ 氏 名: _____
 実施日 月 日 () 当日の氏名: _____

大会当日の行動記録

時刻	場所 【大会当日の場所】 【大会当日の経路】	行動内容	備考
6	6:00		
7	7:00		
8	8:00		
9	9:00		
10	10:00		
11	11:00		
12	12:00		
13	13:00		
14	14:00		
15	15:00		
16	16:00		
17	17:00		
18	18:00		

※ 選手別健康状況表として、このプリントに自分の行動を記録してください。
 ※ 大会後、最終に印刷した時に印刷の向きへ提出してください。
 ※ 印刷の向きは、印刷した向きで提出してください。少くとも大会終了後1か月はこのプリントを保存してください。

競技終了後に記入 → 各校で保存(1ヶ月以上)

③行動記録シート【別紙7】

(役員用健康状況一覧) 別紙7

氏名: _____ 学年: _____
 姓 名: _____ 氏 名: _____
 実施日 月 日 () 当日の氏名: _____

大会当日の行動記録

時刻	場所 【大会当日の場所】 【大会当日の経路】	行動内容	備考
6	6:00		
7	7:00		
8	8:00		
9	9:00		
10	10:00		
11	11:00		
12	12:00		
13	13:00		
14	14:00		
15	15:00		
16	16:00		
17	17:00		
18	18:00		

※ 選手別健康状況表として、このプリントに自分の行動を記録してください。
 ※ 大会後、最終に印刷した時に印刷の向きへ提出してください。
 ※ 印刷の向きは、印刷した向きで提出してください。少くとも大会終了後1か月はこのプリントを保存してください。

競技終了時に記入 → 提出

④JAAFチェックシートの記録【別紙8】

JAAF 別紙8

【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	けいどの痛みがある																			
2	喉(のど)が乾く																			
3	喉(のど)がでたり、からんだりする																			
4	鼻水、鼻づまりがある (Nasal congestion)																			
5	咳が強い																			
6	けいどの痛みがひどい																			
7	発熱の症状がある																			
8	倦怠感がある																			
9	味覚異常(味がしない)																			
10	嗅覚異常(味がしない)																			
11	頭痛																			

※症状が4日以上続く場合は必ず監督者の保護者、医師会、診療所等に報告してください。症状は個人差がありますので、強い症状と察する場合は必ず報告してください。
 ※保護者、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。

終了後より記録 → 各校で保存(1ヶ月以上)

④JAAFチェックシートの記録【別紙8】

JAAF 別紙8

【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	けいどの痛みがある																			
2	喉(のど)が乾く																			
3	喉(のど)がでたり、からんだりする																			
4	鼻水、鼻づまりがある (Nasal congestion)																			
5	咳が強い																			
6	けいどの痛みがひどい																			
7	発熱の症状がある																			
8	倦怠感がある																			
9	味覚異常(味がしない)																			
10	嗅覚異常(味がしない)																			
11	頭痛																			

※症状が4日以上続く場合は必ず監督者の保護者、医師会、診療所等に報告してください。症状は個人差がありますので、強い症状と察する場合は必ず報告してください。
 ※保護者、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。

終了後より記録 → 各自で保存(1ヶ月以上)

各学校・各自で用意してほしいこと

- 1 各校待機場所で手・手指の消毒をする消毒液を、各学校で準備してください。
 また、器具を使う種目(砲丸投げ)に参加する選手もできる限り自分で消毒液を用意してください。
- 2 器具を使う種目(砲丸投げ)で使用する滑り止め(炭酸マグネシウム等)は、できる限り自分専用の滑り止めを用意してください。
- 3 自分専用のごみ袋を持参してください。ゴミは持ち帰りとします。特に体液の付着したゴミは袋に入れて処理するなど注意を払ってください。

当日に実行してほしいこと

- 1 3密（密閉空間・密集場所・密接場面）を回避する行動をとってください。
そのために、競技役員の指示に従ってください。また自分でも感染症予防に努め、適切な判断をして行動してください。
- 2 感染症対策に取り組んでください。
 - こまめに手洗いまたは手指の消毒を行い、手を清潔に保ってください。
 - 競技中不用意に手で顔を触らないよう気を付けてください。また、終了後の手洗い・洗顔を徹底してください。
 - 全員がマスクを着用し、咳エチケットを遵守する。ただし、競技中や熱中症対策として息苦しさを感じた場合はマスクを外し、無理をしないでください。
 - 競技者にはレース（試技）中のマスク着用は義務づけませんが、招集中、移動中、待機中などは熱中症に気を付けながらマスクを着用してください。
 - 競技者同士の会話は極力避け、待機中はマスクを着用するようにしてください。
- 3 招集はつぎのとおりとします。
 - （1）参加校は、当日欠場する生徒を事前に把握できている場合、競技会開始までに欠場届を指定された場所へ提出してください。
 - （2）決められた時間（プログラムに記載）に指定された場所へ集合しチェックを受けてください。決められた時間に指定場所にいない競技者は当該競技種目を欠場したものと処理します。
 - （3）リレーは指定された時間までにオーダー用紙を指定された競技役員へ提出してください。それ以降は（2）のとおり、各競技場所でチェックを受けてください。
 - （4）特別ナンバー、腰ナンバーは所定の場所に用意します。各自競技場所へ移動する前に準備をしておいてください。
- 4 ウォーミングアップは個別に行ってください。（集団で行わない。）
- 5 声を出しての応援、集団応援はしないでください。
- 6 テントやスタンド等、各校待機場所ではソーシャルディスタンスを保てるよう、競技役員の指示に従ってください。
- 7 更衣室の利用は更衣のみとします。区画されたスペースを一人で使用してください。スペースがすべて使用中の場合は部屋の外で待機し、空きを待って使用してください。更衣が終わった者は速やかに退出し、待機者と交替するようにしてください。

【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（第2版／2020年8月11日改訂）

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及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致しません。

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。（にチェックを入れて下さい。）

※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								

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 _____

生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書

このチェックシートは神奈川県中学校体育連盟（以下、中体連という。）が主催する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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、中体連が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎ 基本情報				
フリガナ 氏名	年齢 ()	学校名 (所属)		
住所		電話番号 (自宅または保護者の携帯電話番号)		
大会当日の体温				
			度	
分				
◎ 大会前 2 週間前から当日朝までにおける健康状態				
※該当するものに「✓」を記入してください。				
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
イ	咳 (せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。
ウ	だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) がない。		キ	クラスター発生施設への滞在歴がない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。
保護者 確認欄				
保護者氏名				印

※ 大会当日に、生徒から顧問 (引率責任者) へ提出してください。

※ 本健康チェックシートは、参加校が少なくとも 30 日以上保管し、期日経過後は各学校において、責任を持って適切に廃棄処分する。

令和 年 月 日

陸上競技専門部長 様

参加状況報告書

「生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書（別紙1）」の結果、参加生徒の健康状況は良好であるため、次の大会・事業等に参加いたします。

また、参加顧問等の健康状況も良好であることを確認しました。

参加大会名（事業名） _____

開催日 _____ 月 _____ 日（ ） _____

参加生徒数 _____ 名 顧問数 _____ 名

以上報告いたします。

学校名 _____

顧問名（自署） _____

学校番号	追加参加生徒
	あり ・ なし

大会名
会場
実施日 月 日 ()

学校名
氏名

大会当日の行動記録

時間	分	場所 (できるだけ細かく) (スタンドは座席番号)	行動記録	備考
6	0		<ul style="list-style-type: none"> ・自宅から等々力競技場までの移動方法 ・公共の交通機関を利用した場合は、乗降した駅名(バス停名)と乗車時間を明記する。 	
	15			
	30			
	45			
7	0			
	15			
	30			
	45			
8	0			
	15			
	30			
	45			
9	0			
	15			
	30			
	45			
10	0			
	15			
	30			
	45			
11	0			
	15			
	30			
	45			
12	0			
	15			
	30			
	45			
13	0			
	15			
	30			
	45			
14	0			
	15			
	30			
	45			
15	0			
	15			
	30			
	45			
16	0			
	15			
	30			
	45			
17	0			
	15			
	30			
	45			
18	0		<ul style="list-style-type: none"> ・等々力競技場から自宅までの移動方法 ・公共の交通機関を利用した場合は、乗降した駅名(バス停名)と乗車時間を明記する。 	
	15			
	30			
	45			

※ 新型コロナウイルス感染拡大対策として、このプリントに自分の行動を記録してください。

※ 大会後、最初に登校した時に顧問の先生へ提出してください。

※ 顧問の先生は、参加した全生徒・職員分をまとめ、少なくとも大会終了後1か月はこのプリントを保存してください。

【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。