

【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

《別紙1》

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お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。

※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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

No.	チェックリスト	「はい」なら○を記入
1	学校長の出場認知証明がある。	
2	自身が新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者ではない。または、過去に新型コロナウイルス感染歴があるが、医師からの大会参加の許可が出ている。	
3	校内で、新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者が判明したが、保健所等の指示を受け大会参加の許可が出ている。	
4	基礎疾患(糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている)がない。または、基礎疾患があるが主治医の承認を得ている。	
5	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない。	
6	過去14日以内に政府からの入国制限、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ない。	

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 _____

【大会関係者が遵守すべき事項】

＜別紙2＞

【全般】 全員	【大会参加者】 選手・監督・顧問・付添者をご記入ください
<input type="checkbox"/> 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる(施設を利用しない)ことを理解している。 <input type="checkbox"/> ●体調がよくない場合(例:息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状はもちろん比較的軽い風邪の症状(体温が平熱より明らかに高い等)がある場合 <input type="checkbox"/> ●同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 <input type="checkbox"/> ●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の濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/> 大会参加者以外は、入場できないことを各団体で確認し、理解している。 <input type="checkbox"/> 試合中に声を出しての指示、応援等をしないことを理解している。 <input type="checkbox"/> 選手は競技中は、面マスクを使用することを理解している。 <input type="checkbox"/> 更衣については、できる限り着替えを行った上で入場することを理解している。 <input type="checkbox"/> 他者と物品(剣道具・目印・竹刀・その他の回り品等)を共用しないことを理解している。
<input type="checkbox"/> 特別の事情のない限り、常時マスクを着用することを理解している。	<input type="checkbox"/> 飲食物の共有(回し飲み等)をしないことを理解している。
<input type="checkbox"/> こまめな手洗い、うがい、アルコール等による手指消毒を実施することを理解している。	<input type="checkbox"/> 試合前後のミーティングにおいて、円陣等を避け三密を避けるよう理解している。
<input type="checkbox"/> 人と人との距離を(できるだけ2m以上)を確保することについて理解している。	<input type="checkbox"/> 試合前、試合後に手洗い、うがい、指先のアルコール消毒を行うことを理解している。また、足の裏を除菌用ウェットティッシュ等で拭くことを理解している。
<input type="checkbox"/> 施設内では、私語を慎むことを理解している。	<input type="checkbox"/> 大会中に発熱したり、体調が悪くなった場合は、棄権してすぐに帰宅することを理解している。
<input type="checkbox"/> 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うことを理解している。	<p style="text-align: center;">【大会役員・競技役員】 役員・審判員・補助役員をご記入ください</p>
<input type="checkbox"/> 発症した場合は、保健所等の調査及び要請に応じることを理解している。	
<input type="checkbox"/> 大会当日、大会1週間前からの「【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」(別紙1)を確実に記入し、問題がないことを確認し、大会主催者に提出することを理解している。	<input type="checkbox"/> 共用物(審判旗、計測器等)を使用する場合は、使用前使用後にアルコール消毒をすることを理解している。
<input type="checkbox"/> 大会終了後「【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」(別紙3)を確実に利用し、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、速やかに監督・顧問等に報告、また大会主催者に報告することを理解している。	<input type="checkbox"/> 大会関係者に適宜、コロナ感染防止対策についてアナウンスすることを理解している。
<input type="checkbox"/> 大会当日、【大会関係者が遵守すべき事項】(別紙2)をチェックし、(別紙1)とともに大会主催者に提出することを理解している。	

氏名

所属(学校名など)

【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 《別紙3》

※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。

氏名 _____

所属（学校名など） _____

《別紙4》

竹 刀 検 査 確 認 届 (男子・女子)

どちらかに○をつけてください

愛知県高体連剣道専門部名南支部 宛て

令和2年度名南支部1年生剣道大会に使用する竹刀を検査し、規定を満たしていることを確認しました。

令和 3 年 月 日

学校名 _____

責任者氏名 _____

印