

★新型コロナウイルス感染症の拡大防止のために

○新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、次の事項を遵守して下さい。
(主催者の指示に従わない場合は、大会への参加を認めない場合もあります。)

大会 2 週間前から大会終了まで、必ず健康チェックを実施して下さい。

- ①大会の当日、次のア～クに当てはまる場合は、当該部活動の顧問等に、連絡・報告し、大会参加について、相談して下さい。
 - ア 平熱を超える発熱がある場合
 - イ 咳(せき)、喉(のど)の痛みなど、風邪の症状がある場合
 - ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある場合
 - エ 嗅覚や味覚に異常を感じる場合
 - オ 体が重く感じる、疲れやすいなどの自覚症状がある場合
 - 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あった場合
 - キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ク 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との濃厚接触がある場合
- ②マスクは必ず持参し、受付時や更衣をする時、表彰式など式典時等の競技を行っていない時、会話をする時には、正しく着用して下さい。
- ③こまめな手洗いやアルコール等での手指消毒を徹底して下さい。
- ④飲食をする際は、3密を避けるとともに、互いに向き合うことなく、また、できるだけ会話を控えて下さい。
- ⑤他の参加者(観客を含む)や役員等、会場にいる人との距離(できるだけ2m以上)を確保して下さい。
- ⑥大きな声で会話はしないで下さい。また、大きな声を出しての応援等は自粛して下さい。
- ⑦大会参加者(観戦者を含む)は、下記について、行なわないで下さい。
 - ア. 唾や痰を吐くこと。
 - イ. 選手同士でタオル等を共用すること。
 - ウ. 選手同士で飲料等を共用すること。
 - エ. ゴミを会場のゴミ箱に捨てること。
 - オ. 飲みきれなかった飲料を指定場所以外に捨てること。
- ⑧感染防止のために決めた事項については各自が最大限遵守して下さい。また、主催者等の指示には従って下さい。
- ⑨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(疑いも含む)は、速やかに当該部活動の顧問等に正確に報告して下さい。
- ⑩万が一感染が発覚した場合や、濃厚接触者になってしまった場合は、保健所等の関係機関の調査には、積極的に協力して下さい。

健康チェック表

学校名 所属名		大会名	令和4年度 北信越高等学校体育大会自転車競技選手権大会
参加者 氏名		保護者 氏名	印

※保護者氏名と捺印は高校生のみ。顧問・学校関係者は空欄で結構です。

(チェックする項目)

- ア. 平熱を超える発熱がない
- イ. 咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状がない
- ウ. だるさ、息苦しさがない
- エ. 味覚(味の感じ方)や嗅覚(匂いの感じ方)に異常が無い
- オ. 体が重く感じる、疲れやすいということがない
- 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
- キ. 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいない
- ク. 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、地域等への渡航歴、又は、当該在住者との濃厚接触がない。

	月日	曜日	検温結果	ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
14	6月2日	木	℃								
13	6月3日	金	℃								
12	6月4日	土	℃								
11	6月5日	日	℃								
10	6月6日	月	℃								
9	6月7日	火	℃								
8	6月8日	水	℃								
7	6月9日	木	℃								
6	6月10日	金	℃								
5	6月11日	土	℃								
4	6月12日	日	℃								
3	6月13日	月	℃								
2	6月14日	火	℃								
1	6月15日	水	℃								
1	6月16日	木	℃								
2	6月17日	金	℃								
3	6月18日	土	℃								
4	6月19日	日	℃								

※1 上記について、健康結果を記入し、設問に当てはまるは☑を入れて下さい。

※2 チェックがつかない項目がある時は当該部活動の顧問等に相談して下さい。

健康チェック提出用紙

(引率責任者は毎日提出してください)

【提出日】 6月 16日 17日 18日 19日

*提出日を○で囲んでください

【学校名】

【引率責任者(顧問教諭等)】

【入場者数】 人

**●大会 2週間前からの健康チェック表のチェック項目
の記入状況から判断して出場を自粛するものが
(いる ・ いない)**

*○をつけてください

※各個人の健康チェック表にチェックのない項目がある場合には、事前の取り決めに従い、大会への参加を検討するようお願いします。

大会名			
来場者氏名		連絡先電話番号等	

(チェック項目)

今日の体温		°C
チェック項目		チェック欄
ア.	平熱を超える発熱がない	
イ.	咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状がない	
ウ.	だるさ、息苦しさがない	
エ.	味覚(味の感じ方)や嗅覚(匂いの感じ方)に異常が無い	
オ.	体が重く感じる、疲れやすいということがない	
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	
キ.	同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいない	
ク.	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、地域等への渡航歴、又は、当該在住者との濃厚接触がない	
ケ.	感染症拡大防止に関する留意事項を遵守します。	
コ.	上記(ア～ケ)に記入した内容について、間違いはありません。	

●検温結果を「今日の体温」欄に記入してください。

●ア～コの各項目に当てはまる場合はチェック欄に☑を入れて下さい。

チェックがない項目があった場合は会場への入場はご遠慮下さい。