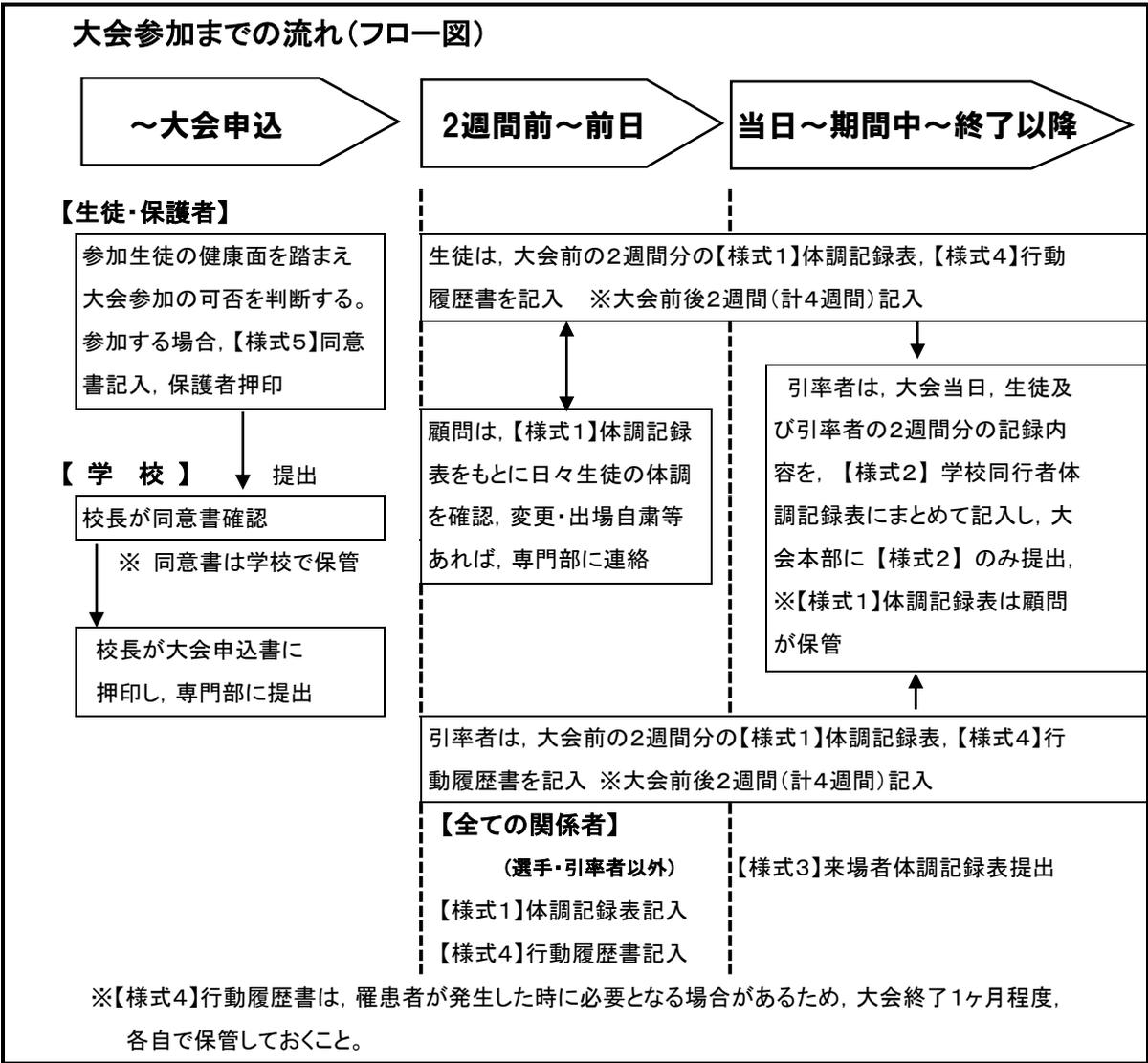


様式一覧

- 【COVID-19・様式1】【COVID-19・様式1-2】体調記録表
- 【COVID-19・様式2】学校同行者体調記録表
- 【COVID-19・様式3】来場者体調記録表
- 【COVID-19・様式4】【COVID-19・様式4-2】行動履歴書
- 【COVID-19・様式5】同意書
- 実行委員会用チェックリスト
- 選手・引率者用チェックリスト



都道府県名	選手名
-------	-----

【COVID-19・様式3】

※競技観戦者(出場選手の家族)の方は上記もご記入ください。

来場者体調記録表

所属() 氏名()

1 記入事項

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた場合に必要となる拡大予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1か月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください。

- ① 体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)。
- ② 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る。
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ④ 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。

該当しない ・ 該当する (いずれかに○をしてください)

(2) 連絡先等

氏名() 年齢()歳
住所()
電話番号()

(3) 本日の体温()°C

(4) 前2週間における以下の事項の有無(いずれかに○をしてください。)

- ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) 有 ・ 無
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 有 ・ 無
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) 有 ・ 無
- ④ 臭覚や味覚の異常 有 ・ 無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有 ・ 無

2 確認事項

- (1) マスクを着用すること(受付参加時や着替え時の競技を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること)。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること(障害者の誘導や介助を行う場合を除く)。
- (4) 大会開催中に大きな声で会話、応援等しないこと。
- (5) 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。
- (6) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- (7) 大会関係者は行動履歴書を記載し、感染者発覚の際は濃厚接触者特定のために必要となる場合もあるため、大会終了後も1ヶ月程度保管しておくこと。
- (8) (公財)日本中学校体育連盟の「全国中学校体育大会実施上のCOVID-19感染拡大予防ガイドライン」並びに(公財)日本陸上競技連盟の「陸上競技活動再開のガイダンス」、「令和3年度全国中学校体育大会 第48回全日本中学校陸上競技選手権大会COVID-19感染拡大防止対策」を遵守すること。

NO

行動履歴書

所属() 氏名()

No	月 日	曜日	行 先	滞在期間	接触者
記入例	○月 ○日	○	○○ 学校 ○○ 塾	8:30～10:30 19:00～21:00	○○先生、生徒3名 ○○先生、塾生5名
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				

※ 罹患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。

※ 大会終了後、2週間は継続記載し、1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

【COVID-19・様式4-2】

15	月 日				
16	月 日				
17	月 日				
18	月 日				
19	月 日				
20	月 日				
21	月 日				
22	月 日				
23	月 日				
24	月 日				
25	月 日				
26	月 日				
27	月 日				
28	月 日				
29	月 日				
30	月 日				
31	月 日				

同意書

日本中学校体育連盟 ならびに

学校名 _____

校長名 _____ 様

私は日本中学校体育連盟全国中学校体育大会 _____ 競技に参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、日本中学校体育連盟全国中学校体育大会実施上の感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。

令和 年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ 印

※ 参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。