

# 大会参加における感染防止のためのチェックシート

## 選手・コーチ等の支援者・運営スタッフなどすべての参加者が遵守すべき事項

### 参加以前の健康チェック

- 過去14日以内に「発熱」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの症状はなかった。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。

### 参加日の健康チェック

当日朝、選手は健康状態の確認を行い、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ことを。

- 体調に問題はない
- 「発熱（37.0度以上）」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの体調不良の症状がない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

### 陸上及びポンツーンにいる場合に注意すること

- マスク等を着用すること ※海上での着用は選手の責任において判断すること。
- 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。
- 他の参加者、運営スタッフ等との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
- 大きな声で会話、応援等をしないこと。
- 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。
- 大会の終了後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は、宮古商工高校商業校舎ヨット部顧問小野寺（0193-62-6856）へすみやかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- ミーティングや懇親会、食事等においても、三つの密を避けること。

### 大会参加に当たって

令和4年度岩手県高等学校新人大会のコロナ対応について（岩手県高等学校体育連盟（R4.7.22））を遵守すること。

※健康チェックシート①、②を受付に提出すること。

※このチェックシート及び、健康チェックシート①、②は岩手県高体連HPの新人大会の要項が掲載されているページからダウンロードできます。

# 健康チェックシート①

※参加選手、監督、関係者等、全員分を受付時に提出してください。

申告日時	令和 4 年 10 月 日
所属団体（学校名）	
氏 名	年齢（ ）才
連絡先（電話番号）	

Q 1	大会前日から14日以内に「発熱」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの症状はなかった。	はい / いいえ
Q 2	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。	はい / いいえ

## 大会2週間前の健康チェック / 体温記録表

	時間	体温	症状(咳・咽頭炎・下痢・嘔吐・倦怠感等)
9月30日			なし / あり ( )
10月1日			なし / あり ( )
10月2日			なし / あり ( )
10月3日			なし / あり ( )
10月4日			なし / あり ( )
10月5日			なし / あり ( )
10月6日			なし / あり ( )
10月7日			なし / あり ( )
10月8日			なし / あり ( )
10月9日			なし / あり ( )
10月10日			なし / あり ( )
10月11日			なし / あり ( )
10月12日			なし / あり ( )
10月13日			なし / あり ( )

# 健康チェックシート②

※参加選手、監督、関係者等、全員分を受付時に提出してください。

申告日時	令和 4 年 10 月 日
所属団体（学校名）	
氏 名	年齢（ ）才
連絡先（電話番号）	

Q 1	大会前日から14日以内に「発熱」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの症状はなかった。	はい / いいえ
Q 2	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。	はい / いいえ

## 大会当日の健康チェック / 体温記録表

	時間	体温	症状(咳・咽頭炎・下痢・嘔吐・倦怠感等)
10月 日			なし / あり（ ）