

長良川競技場で開催される陸上競技会について

2021年4月14日

長良川競技場で開催される競技会では新型コロナウイルス感染拡大防止のため

マスクの着用、こまめな手指の消毒または洗浄、ソーシャルディスタンスにご協力をお願いします。

開場への入場は下記によります。

朝 7：30より入場受付を開始する予定です。(準備等の状況により若干の変更があります)

1 選手・チーム (競技会への参加受付は1階正面玄関前で行います。)

- 1) 2階メインスタンド入り口前 「選手・チーム受付ゲート」から
- 2) 陸協HPに掲載の健康チェック表(大会1週間前から大会当日までを記入済み)を提出。
- 3) 入場口で検温(37°C以下)
- 4) マスク確認
- 5) 手指消毒

→ **メインスタンド席へ**

2 競技役員スタッフ

- 1) 1階正面玄関入り口横 「役員受付」から
- 2) 審判依頼はがきまたは用紙に記載されている健康チェック表(大会1週間前から大会当日までのを記入済み)提出
- 3) 入場口で検温(37°C以下)芝生席上段
- 4) マスク確認
- 5) 手指消毒

→ **役員室へ入場**

3 その他の来場者(競技者の送迎引率者、観覧者)

(入場を制限することがあります)

- 1) 一般受付ゲート(2階メインスタンド入り口前)から
- 2) 健康チェック表を提出
- 3) 検温

- 4) マスク確認
- 5) 手指消毒
- 6) **リストバンド**(紙製)を着用する・・・大会側から供与 必ず着用する。
(切断による破損は無効・他人への貸与転売は禁止)

→ サイドスタンド芝生席上段 へ入場



陸上競技大会 参加者一覧表

(大会前一週間 体調管理チェックを実施し 健康な状態である参加者の一覧)
全員分の健康チェックカードを揃えて受付へ提出する。

大会名

開催日

令和 3 年 月 日

チーム名

所属先
電話番号

監督名

監督
携帯電話

| | | 延べ人数 |
|---------------|----|------|
| 監督 | | 名 |
| コーチ | | 名 |
| トレーナー | | 名 |
| 選手 | 男子 | 名 |
| | 女子 | 名 |
| 付き添い 競技者 | 男子 | 名 |
| | 女子 | 名 |
| 陸協依頼 競技補助員 | 男子 | 名 |
| | 女子 | 名 |
| 合計 | | 名 |



【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

提出日 月 日

※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 | 37.5℃以上の発熱がある | | | | | | | | | | |
| 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 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

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 _____

*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。



【大会後】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°C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 | 37.5°C以上の発熱がある | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |

※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。



その他の来場者提出用 体調管理チェックシート

提出日 月 日

※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 | ここ1週間の体調について ※該当しない場合は✓を入れ、 該当する場合は○を記入 | 備考 |
|-----|----------------------------|---|----|
| 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 | 37.5℃以上の発熱がある | | |
| 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 | 本日の体温 °C | |

氏名 _____

連絡先（電話番号） _____

*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。