

茨城県中学校体育連盟主催大会
(総体・新人)における
感染拡大予防のための運営方針

案



【Ver.3／R04.5.20】

茨城県中学校体育連盟

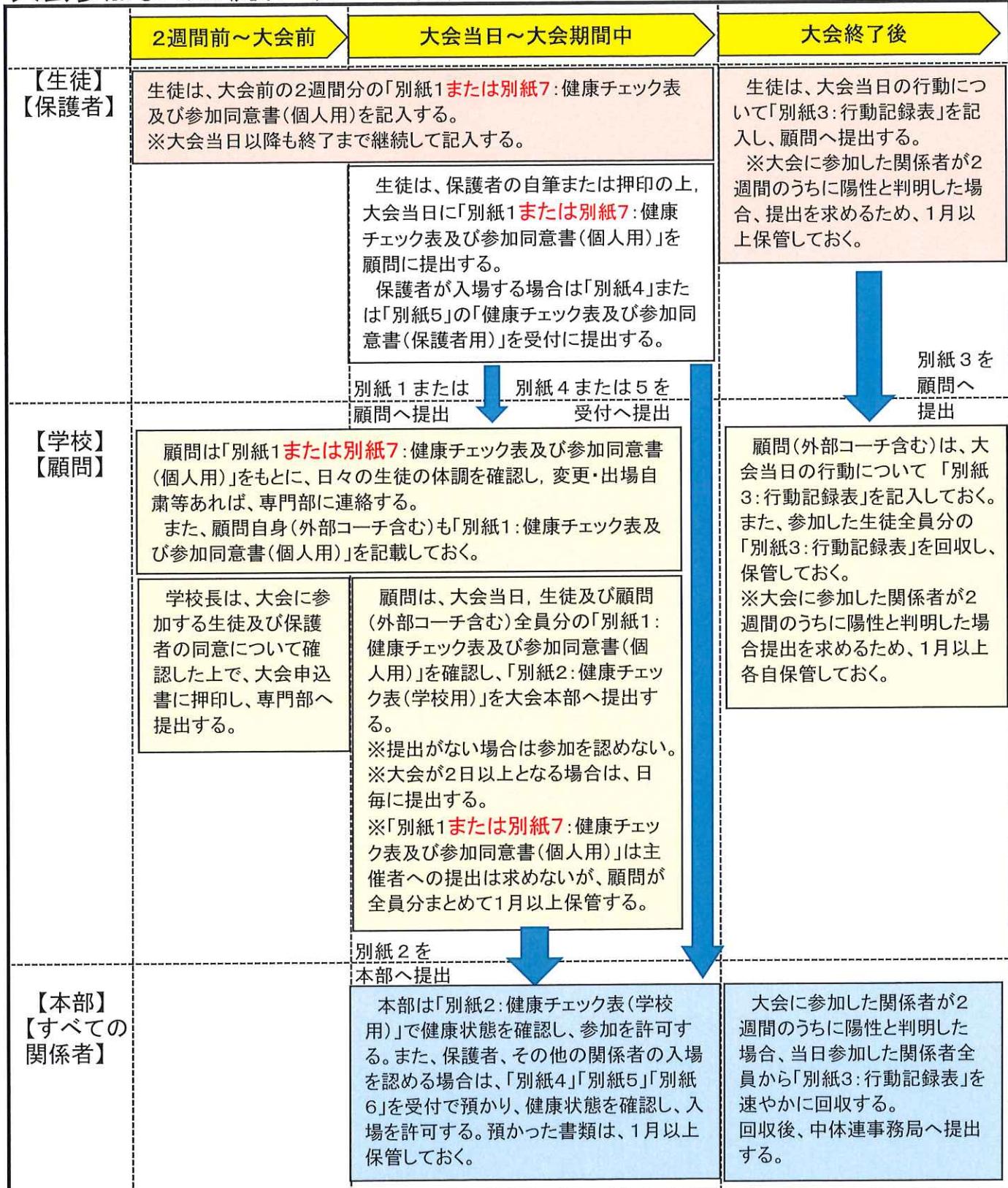
～ 目 次 ～

- 1 茨城県中体連主催大会における感染拡大予防のための運営方針（全競技共通）
 - (1) はじめに
 - (2) 大会実施にあたっての基本的な考え方について
 - (3) 開催にあたっての留意事項【主催者（各専門部）の対応】
 - (4) 開催にあたっての留意事項【参加者（生徒・指導者等）の対応】
 - (5) 大会実施時の体調不良者発生時の対応
- 2 茨城県中体連主催における感染拡大予防のための運営方針（競技別）
 - (1) 陸上競技
 - (2) 水泳競技
 - (3) 体操
 - (4) 新体操
 - (5) バスケットボール
 - (6) バレーボール
 - (7) ソフトテニス
 - (8) ハンドボール
 - (9) サッカー
 - (10) ソフトボール
 - (11) 軟式野球
 - (12) 卓球
 - (13) 柔道
 - (14) 剣道
 - (15) 相撲
 - (16) 弓道
 - (17) バドミントン
 - (18) レスリング
- 3 その他
 - (1) 感染予防対策マニュアル
 - (2) 別紙一覧 大会参加までの流れ（フロー図）
 - (3) 別紙1 健康チェック表及び参加同意書（個人用）
 - (4) 別紙2 健康チェック表及び参加同意書（学校用）
 - (5) 別紙3 行動記録表
 - (6) 別紙4 健康チェック表及び参加同意書（団体競技保護者用）
 - (7) 別紙5 健康チェック表及び参加同意書（個人競技保護者用）
 - (8) 別紙6 健康チェック表及び参加同意書（その他の関係者用）
 - (9) 会場内のポスター

別紙一覧

- 別紙1 健康チェック表及び参加同意書（個人用）
- 別紙2 健康チェック表（学校用）
- 別紙3 行動記録表
- 別紙4 健康チェック表及び参加同意書（団体競技保護者用）
- 別紙5 健康チェック表及び参加同意書（個人競技保護者用）
- 別紙6 健康チェック表及び参加同意書（その他の関係者用）

大会参加までの流れ（フロー図）



【別紙3】

行 動 記 錄 表

大会後顧問へ提出
(顧問保管)

学校名	部活動名	氏名	
時間	活動場所	活動内容	接触者
例 8:00	体育館西側トイレ	会場着、トイレ使用	顧問1名、生徒10名
例 9:00	受付、体育館 Aコート	受付、ウォーミングアップ開始	顧問2名、コーチ1名、生徒10名
大会初日 ()月()日 ()曜日	7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00		
会場名 ()			
会場までの移動手段 ()			
大会2日目 ()月()日 ()曜日	7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00		
会場名 ()			
会場までの移動手段 ()			
大会3日目 ()月()日 ()曜日	7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00		
会場名 ()			
会場までの移動手段 ()			

○記載する「活動場所」については、15分以上いた場所や使用したトイレなどもご記入ください。

○大会へ参加した関係者の中で、大会終了後2週間のうちに新型コロナウイルス感染症の陽性者がいたことが判明した場合、本紙の提出を求めます。大会終了後1月以上は顧問が保管をしておいてください。

健康チェック表及び参加同意書(個人用)

**学校で検温の記録がある場合
大会当日生徒が顧問へ提出
(顧問保管)**

学 校 名	
部活動名	

氏 名	
当日の起床後体温	°C
今朝の症状 (息苦しさ、倦怠感、高熱 嗅覚・味覚の異常等)	あり · なし

大会当日に以下の事項の有無の確認の上、「はい・いいえ」どちらかを○で囲んでください。 「はい」が5項目中1項目でもあった場合は、参加を認められません。			
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)がある。	はい	·	いいえ
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい	·	いいえ
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい	·	いいえ
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある。	はい	·	いいえ
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい症状がある。	はい	·	いいえ

参加同意書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意いたします。また、大会後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、学校(チーム)を通して主催者に速やかに濃厚接触者の有無を報告いたします。

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

印 _____

本同意書は顧問が1月以上保管すること。

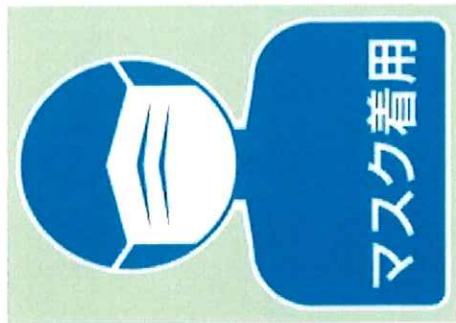
(保護者の自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、会場にて感染の疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することができます。

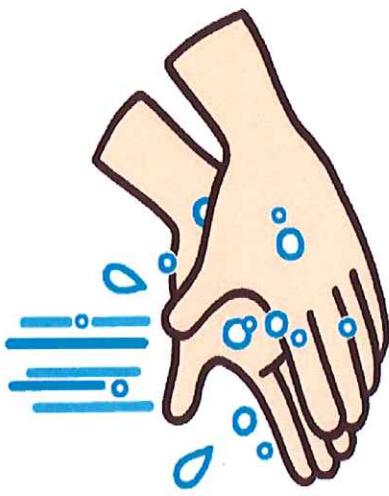
○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

新型コロナウイルス感染防止にご協力をお願いいたします

<マスク着用(咳エチケットも忘れずに)>



<手洗い、手指の消毒>



<ソーシャルディスタンス(目指せ、ゼロ密！)>

ソーシャル



<ゴミ箱は設置しておりません



ゴミ箱は設置しておりません
各自でお持ち帰りください



茨城県中学校体育連盟