

(愛媛県高体連事務局より通知)

愛媛県高等学校新人大会 コロナ感染拡大防止対策

I 感染拡大防止のための措置

1 参加者（**引率者、大会役員を含む**）は大会当日に「愛媛県高等学校新人大会大会当日チェックシート」（様式1）を記入して、愛媛県高等学校体育連盟各競技専門部に提出する。チェックシートは感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意して各専門部で大会終了後1か月間保管する

***大会参加校は、参加人数分（引率者、大会役員を含む）のチェックシートを配布し、参加者に記入させて、大会当日受付時にまとめて提出してください。**

以下の事項を、参加者および保護者に周知してください。

2 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。

ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状のある場合）

イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 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

3 マスクを持参すること（参加受付時や着替え時等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）

4 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

5 他の参加者、大会役員等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や解除を行う場合を除く）

6 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと

7 感染防止のために愛媛県高等学校体育連盟が決めたその他の措置の遵守、愛媛県高等学校体育連盟の指示に従うこと

8 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は、愛媛県高等学校体育連盟に速やかに濃厚接触者の有無について報告すること

(今後の状況により変更する場合があります)

愛媛県高等学校新人大会（陸上競技）
大会当日チェックシート

氏 名	年齢（ 歳）
住 所 又は 学 校 名	〒 【連絡先】TEL
大会当日の体温	℃
大会前2週間について○を付けてください。	
① 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）	有 無
② 咳（せき）、のどの痛みなどのかぜの症状	有 無
③ だるさ（倦怠（けんたい）感、息苦しさ（呼吸困難）	有 無
④ 嗅覚や味覚の異常	有 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	有 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 無
⑧ 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	有 無

※ 大会当日に記入して、引率責任者が取りまとめて、大会会場で競技専門部に提出してください

※ このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意し、各競技専門部で大会終了後1か月間保管します