

令和2年度 第16回 筑前地区中学校新人陸上競技大会 運営・参加上の注意点

筑前地区中学校陸上競技専門部

※ここでいう「参加」とは、競技出場のみならず、博多の森陸上競技場に「来場」することを指す。

ただし、送迎の車の乗降のみ（運転）はこれに該当しない。

参加生徒	
大会前	<input type="checkbox"/> 福岡陸上競技協会専用と、筑前地区中体連専用の参加同意書（2種類）を、記入・押印する。 <input type="checkbox"/> 福岡陸上競技協会専用を、大会2週間前から（9月20日から）記入する。 <input type="checkbox"/> 「 <u>運営・参加上の注意点（本紙）</u> 」と「 <u>競技会開催についての留意点（福岡陸上競技協会HP掲載）</u> 」と「 <u>参加校へのお願ひ（福岡陸上競技協会HP掲載）</u> 」を保護者にも知らせ、熟読する。 <input type="checkbox"/> 体調管理を徹底する。
大会前日	<input type="checkbox"/> 参加同意書を、顧問の先生に提出する。⇒顧問は、当日朝、まとめて提出する。 <input type="checkbox"/> 体調管理チェックシートを顧問の先生に確認してもらう。 ※3日以内に発熱などの風邪症状があった場合は、出場を取りやめ、競技場にも来場しない。
大会当日	<input type="checkbox"/> 朝、必ず体調管理チェックシートを記入し、顧問の先生に提出する。 <input type="checkbox"/> 原則として、生徒は、自分の競技や仕事が終わったら速やかに、帰宅する。 やむを得ず、残る場合は、待機場所やスタンド応援などで、密にならないよう、行動を徹底する。 <u>（大声での会話等も禁止する）</u> <input type="checkbox"/> 来場時、競技前、競技後、各学校で準備したアルコール等による手指消毒を、確実に行う。 <input type="checkbox"/> 使用した待機場所の周辺の消毒作業を、必ず徹底して行う。 <input type="checkbox"/> 以下のことを徹底して厳守する <u>①競技（レースや試技）とアップ以外の全ての場面で、マスクの着用を徹底する。</u> <u>②待機場所、招集場所、アップやダウン、スタンド観戦、移動、トイレ、着替えなど、全ての場面で、他者との距離を2m確保する。（ソーシャルディスタンス）</u> <u>※シートでの待機、食事、スタンドでの観戦など全ての場面で徹底すること！</u> ③腰ゼッケンを外す前に、必ず所定のアルコール消毒を行う。 消毒後、腰ゼッケンを外し、所定のカゴに入れる。 ④声を出しての応援を禁止する。拍手などで表現すること。 ただし、物を叩く、鳴り物（笛など）を使用する、といった行為は禁止する。 ⑤建物内通路、雨天練習場は一切立入禁止とする。（補助員腕章着用除く） <u>※特に、①・②が、生徒個人で徹底できないと、今後の競技会運営ができない！</u>
大会後	<input type="checkbox"/> 福岡陸上競技協会専用の体調管理チェックシートを配付し、2週間（10月17日まで）記入する。 ⇒発熱等が出たら、顧問の先生に連絡し、チェックシートを提出する。
保護者や外部コーチ	
<input type="checkbox"/> 原則として、無観客競技会のため、送迎による車の乗降以外での、競技場敷地内の立ち入りを禁止する。 （サブトラックや生徒待機場所もダメ） <input type="checkbox"/> 大会当日、競技場敷地内にいる人間は、「大会役員」「施設関係者」「顧問の先生（要体調管理チェックシート提出）」「 <u>正式に中体連に登録されている外部指導者（名簿あり）</u> 」「主催者が認めたカメラマン」「主催者が認めた陸協関係者」「選手」「補助員」のみである。 <input type="checkbox"/> 来場を認める外部コーチは、中体連に正式に登録されている方のみとする。	

顧問の先生

<p>大会前</p>	<p>□福岡陸上競技協会専用と筑前地区中体連専用の参加同意書を、参加生徒全員（補助員のみ含む）に配付する。</p> <p>□福岡陸上競技協会専用と筑前地区中体連専用の体調管理チェックシートを、参加生徒、顧問の先生に配付する。</p> <p>※合計3枚の用紙を配付することになる。</p> <p>□「<u>運営・参加上の注意点（本紙）</u>」と「<u>競技会開催についての留意点（福岡陸上競技協会HPに掲載）</u>」と「<u>参加校へのお願い（福岡陸上競技協会HPに掲載）</u>」を生徒と保護者にお知らせする。</p> <p>□上記3つの注意事項以外に、「<u>博多の森陸上競技場のスタンド使用について（福岡陸上競技協会HPに掲載）</u>」についても確認する。</p> <p>□各学校で、手指消毒用のアルコール消毒液等を準備する。</p>
<p>大会前日</p>	<p>□参加同意書を、2種類、すべて回収し、保管する。</p> <p>⇒福岡陸上競技協会のものは、当日朝、学校受付でまとめて提出する。</p> <p>筑前地区中体連のものは、学校長に提出し、学校で保管する。</p> <p>□体調管理チェックシートが記入されているか確認する。</p> <p>⇒確認後返却し、当日記入して持ってこさせる。</p> <p>※3日以内に発熱などの風邪症状があった場合は、出場を取りやめ、競技場にも来場させない。</p>
<p>大会当日</p>	<p>□体調管理チェックシートを回収し、参加同意書とともに、学校受付時に提出する。（補助員や顧問の先生も忘れずに）</p> <p>※大会役員（審判）に入っていない顧問の先生は、体調管理チェックシートの提出と引き換えに、関係者の印を渡す。</p> <p>□原則として、生徒は、自分の競技が終わったら速やかに、帰宅させる。</p> <p>やむを得ず、残る場合は、待機場所やスタンド応援などで、密にならないよう、顧問責任で徹底指導する。</p> <p>□来場時、競技前、競技後、各学校で準備したアルコール等による手指消毒を、顧問の責任で行う。</p> <p>□使用した待機場所の周辺の消毒作業を、必ず徹底して行う。</p> <p>□審判業務がない時間は、自分の学校や周囲の学校の監察、状況把握、感染症対策指導、熱中症対策指導に努める。</p>
<p>大会後</p>	<p>□専用の体調管理チェックシートを配付し、2週間（10月17日まで）記入を監督する。</p> <p>⇒発熱等が出たら、各区の専門部長に連絡し、チェックシートを提出する。</p>

中学生参加同意書

(一財) 福岡陸上競技協会
会長 佐藤尚文 様

令和2年度第16回筑前地区中学校新人陸上競技大会に参加するにあたり、以下の点に関して理解、同意し、大会に参加します。

- ① 大会参加にあたり、多くの人が集まるという特性上、少なからず感染のリスクがあることを了承し、参加者及び保護者の責任において参加すること
- ② (一財) 福岡陸上競技協会が示している、「競技会開催にあたっての新型コロナウイルス感染症予防ガイドライン」を遵守し、参加すること
- ③ 体調管理チェック表(大会前)及び参加同意書を受付時に提出すること
- ④ 新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合、感染者と濃厚接触の可能性がある場合、体調不良(発熱等)がある場合は参加を辞退すること
- ⑤ 主催者の判断で、大会開催が不能になる場合や大会への参加辞退を要請する場合があること

令和 2年 月 日

チームまたは学校名 _____ 中学校

競技者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

別紙3 ※選手→引率者→校長へ提出(学校が本年度中保管)
※引率者及び選手全員提出

同意書

福岡県中学校体育連盟
筑前地区中学校体育連盟

学校名 _____

校長名 _____ 様

私は福岡県中学校体育連盟主催大会、並びに6地区中学校体育連盟主催大会
陸上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、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。

令和2年度 第16回 筑前地区中学校新人陸上競技大会

【大会前】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2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	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日
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	発熱の症状がある														
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 平熱 (°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

氏名 _____

所属（学校名など） _____

年齢 _____

自宅住所 _____

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。

※この用紙を事前に作成・確認し、学校受付で提出してください。また、体調不良者がいないことを報告してください。

※上記の項目以外にも、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の有無、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるかどうか、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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があるかどうかを確認しておいてください。

※個人情報には、細心の注意を図ってください。☒

令和2年度 第16回 筑前地区中学校新人陸上競技大会

【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℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日
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	発熱の症状がある														
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） _____

年齢 _____ 自宅住所 _____

連絡先（電話番号） _____ 保護者氏名 _____

※競技会終了後、2週間以内に発熱などの症状があった場合には最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず顧問に報告すること。その際にこの用紙のコピーを提出してください。

・各学校顧問→各地区陸上競技専門部長→筑前地区陸上競技専門部長（徳丸・筑紫野南中学校）092-927-3300

・筑紫保健所福祉環境事務所　：　092-707-0524

・福岡県夜間休日緊急連絡番号　：　092-471-0264

※個人情報には、細心の注意を図ってください。