

* 新型コロナウイルス感染拡大予防対策

- ① 大会参加者、監督、引率者、保護者等の、会場に入場する者は「入場一覧表」と「体調管理チェック」を提出すること。なお、当日体調管理チェック項目に がある場合は、会場に入場はできない。
- ② 会場に入場する者は、「不織布マスク」を着用すること。選手も泳ぐ時以外は、不織布マスクを着用すること。
- ③ 会場入り口に、消毒液を準備しますが、各チームでも消毒液を準備してこまめな消毒を徹底すること。
- ④ 痰や唾をプールサイドに吐かないこと。(レース直前のスタート台付近でも)
- ⑤ 大会期間中は、すべての場合において人との距離(最低1m以上)をとって行動すること。
- ⑥ 更衣室の利用は短時間とし、しゃべらない様にする。
- ⑦ 応援は、大声を出さず、拍手等で応援を行うこと。
- ⑧ 食事をする場合は、人との距離をとり、対面を避けて、黙食に務めること。
- ⑨ 大会終了後は、自分たちが利用した場所の、ゴミ等は持ち帰ること。
- ⑩ 大会終了後、各自で健康チェックを行い、新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者、となった場合は必ず、大会事務局まで連絡すること。

* 大会引率者・チーム帯同者について

○本大会は、無観客で実施しますが参加選手の人数に応じて、引率者、帯同者の入場を認めます。会場入り口で、選手、引率者、帯同者分のADカードを渡しますので常に首から掛けること。(詳細については以下の表を確認すること。)

参加人数	引率者	チーム帯同者数	合計
1～5名	1名	1名	2名
6～10名	1名	2名	3名
11～15名	1名	3名	4名
16～20名	1名	4名	5名
21名以上	1名	5名	6名

新型コロナウイルス拡大防止のためのチェックシート

(選 手 ・ 引 率 者 ・ 帯 同 者)

提 出 日 令 和 4 年 8 月 28 日

所 属 団 体 名			
フリガナ		学年	年齢
氏 名		年	歳
保 護 者 氏 名			
住 所	〒		
緊急時の連絡先	TEL () -		
競技大会当日の体温			
検 温 時 刻	* 必ず競技会の朝に検温を行ってください。		
競技会前2週間に以下のことがありましたか？ 以下の項目に当てはまる項目に☑をしてください			
項 目	はい	いいえ	
1・ 平熱より高い熱(一般的に37, 0° 以上)が出たことがありましたか。			
2・ せきやのどの痛みなど、風邪の症状がありましたか。			
3・ 体のだるさや息苦しさがありましたか。			
4・ においやあじがうすくなったり、なくなったことがありましたか。			
5・ 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。			

確認者の、印を押すか、サインを記入してください	
-------------------------	--

* 本チェックシートは、選手、引率者、帯同者、競技役員全員の、健康状態のチェックをするためのものです。このチェック表は、当日朝受付に提出してください。また、健康状態に異常がある場合は大会への参加をご遠慮してください。

◎本チェックシートの利用目的について

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。
 また本チェックシートは、薩摩川内市水泳協会にて一定期間保管され、その後適切な方法で処分します。

入場者一覧表

学校名

選手・引率者・帯同者名

番号	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

1. 選手保護者体調チェック表と同時に提出してください。
2. チーム引率者についてもご記入してください