

令和2年度 福岡県中学校テニス大会 申し合わせ事項

福岡県中学校体育連盟テニス専門部

(1)大会参加について

- ① 監督は、以下の3種類の書類を作成すること。
 - [別紙1] 出場選手の体調記録をおこなうこと。
 - [別紙2] 監督・コーチ・選手は、大会当日の検温と各質問項目を記録し、会場入場の際に、提出をすること。本紙の提出がない場合、参加を取り消すことがありうる。
 - [別紙3] 保護者から各校に提出する本大会参加の同意書であり、各校で保管すること。
- ② 大会参加を強要することがないよう配慮すること。

(2)注意事項

感染拡大防止のために、以下の事項を遵守できない参加者には、他の参加者の安全を確保する観点から、大会への参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがありうる。

- ① 会場への入場制限について
県内感染症増加のため、拡大防止の観点から無観客試合とする。そのため、会場に入ることのできる人を、登録監督・コーチ・選手のみとする。
- 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・咽頭痛などの症状がある場合)
 - 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や観察期間を必要とされている地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある場合。
- ③ 参加者の全員がマスクを持参し着用すること。ただし、選手は競技中マスクを外しても良い。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。
- ④ 他の参加者、大会関係者等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること。
- ⑤ 応援は拍手のみとすること。
- ⑥ 試合前後の握手はせず、お互い向き合って一礼すること。
- ⑦ 選手同士、あるいは選手と監督の接触を控えること。ただし、怪我や体調不良等やむを得ない場合はその限りでない。
- 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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

(3)開会式 閉会式について

開・閉会式の簡素化、または実施しない場合もある。

(4)関係者の感染が判明した場合

- ① 臨時休校中の学校の出場は認めない。
- ② 部員又は監督・コーチの感染が判明した場合、または濃厚接触者と特定された場合は、医師の許可が出るまで出場できない。
- ③ 参加申込後の選手交代を認める。大会当日の監督者会議で監督が申し出ること。

別紙1

※選手→監督→校長へ提出(学校が大会終了後2週間保管)

※監督・コーチ・選手全員提出

体調記録表(学校保管用)

学校名 () 部活動名 ()

氏名 ()

◎ 自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。
 体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

	月	日	曜日	体温	体調について(各項目の□に✓をすること)
1	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
3	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
4	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
5	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
6	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
7	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
8	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
9	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
10	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
11	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
12	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
13	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
14	月	日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない

別紙3 ※選手→監督→校長へ提出(学校が本年度中保管)

※監督・コーチ・選手全員提出

同意書

福岡県中学校体育連盟

学校名 _____ 中学校

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
_____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)