

## 令和3年度 福岡県中学校テニス大会 申し合わせ事項 変更版

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5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。
  - [別紙4] 応援生徒(本大会の団体戦・個人戦どちらにも登録外の3年生)分の体調確認表であり、[別紙2]同様に提出すること。
  - [別紙5] 来場する保護者用の体調確認表であり、来場した保護者全員分を集約し、当日中に提出すること。
- 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
  - 会場に入場できるのは、監督・コーチ・参加生徒(登録選手と応援生徒)、および登録選手1名につき1名の保護者とする。なお、応援生徒は、本大会で登録外の3年生部員のみとする。
- 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 団体戦のみ、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I

※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・応援生徒全員提出

## 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



## 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)



※保護者 → 監督 → 大会本部へ提出

## 保護者用体調確認表(大会当日提出用)

提出日 令和 3 年 7 月 日

大会名

令和3年度第8回福岡県中学校テニス大会

中学校名

中学校

来場される保護者の大会当日の体温をお書きください。  
また、大会前2週間におけるア〜クの事項の有無についてお答えください。  
該当(あり)すればチェックを入れてください。

体温  
℃

症 状	あり
ア 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>
イ 咳, のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>
ウ だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>
エ 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>
オ 体が重く感じる, 疲れやすい等	<input type="checkbox"/>
カ 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	<input type="checkbox"/>
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	<input type="checkbox"/>
ク 過去15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, 地域などへ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/>

## 注意事項

- 会場内では、必ずマスクを着用し、密を避け、大きな声での会話や応援をお控えください。
- 試合の合間など待機される場合は、テニスコート付近は避け、周囲となるべく距離が置ける場所で待機をお願いします。
- 保護者の入場制限は、生徒一人につき、一名となります。  
(兄弟や双子の場合でも、一世帯に一人をお願いします。)
- 会場内では、保護者用ネックホルダーを着用してください。着用のない場合は、お声かけするかもしれません。保護者用ネックホルダーは、大会当日、保護者用体調確認表を監督に提出の際に受け取りください。監督には、監督会議の時に、保護者用ネックホルダーをお渡しします。また、帰られる際は必ず監督に返却をしてください。

参加者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

印