

出場チーム代表者各位

以下、連絡事項です。熟読いただき、適正な対応をお願いします。

① コロナ関係提出書類について

コロナ対応のため、様々な書類の作成をお願いしており、ご迷惑をおかけしています。大会を無事開催するためにご理解・協力をお願いします。

◆各チームにて保管

※2週間前チェックシート【別紙1】

大会参加前の健康状態の記録をお願いします。

健康調査票

学校名					性別	所属/所属府県									
氏名	学年		年		住所										
連絡先(電話番号)															
月/日	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17	12/18	12/19	12/20	12/21	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状															
だるさ(倦怠けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)															
体が熱く感じる、疲れやすい等															
味覚や嗅覚の異常															
新型コロナウィルス感染症検査とされた者との濃厚接触															
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる															
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															
渡航国名(潜在先・帰国地)											渡航期間	～			
相談記述:相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載して下さい。															
<input type="checkbox"/> 本人サイン															

【留意事項】
※検査時間については、出来るだけ決まった時間で測定するように心がけて下さい。
※競技会参加日前後2週間の健康観察について、ご活用下さい。
※濃厚接触とは、「新型コロナウィルスに感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。
※競技会終了後この用紙は、チームで30日程度保管して下さい。また、主催者側の要望があった場合は、提出して下さい。

【記載に関して】
・体温は計測の数値を記入して下さい。
・各項目に該当する場合は「○」、しない場合は「×」を記入して下さい。
・海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記入して下さい。
・健康等相談、連絡したいことが有れば、記入して下さい。

この様式は、参加選手18名、チームスタッフ4名、ベンチに入るすべての人のチェックが義務となります。

※参加者チェックリスト・同意書【別紙2-1】 監督主将会議 提出書類

【参加者提出 別紙2-1】

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

※出発前に自宅にて記入（2～4については、該当する方に○印を記入）し、競技会の受付で提出してください。

※次の項目が「有り」の場合は直ちに主催者に報告し、大会参加を見合わせてください。

No.	チェック項目	回答欄
1	競技会当日の体温をご記入ください。	度
2	過去14日以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。	有り ・ 無し
3	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りましたか。	有り ・ 無し
4	過去14日以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。	有り ・ 無し

※岐阜県から感染拡大防止対策として、「3回ワクチン接種歴」又は「陰性の検査結果」を確認するよう要請されておりますので、以下についてご記入ください。

ワクチンは3回接種済みですか。	はい ・ いいえ
又は、競技会参加72時間以内にPCR検査又は抗原検査による陰性が確認できていますか。	

同意書

第54回全国高等学校選抜ホッケー大会の参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

区 分： 選手団 ・ 競技会運営者 ・ 報道員 ・ 観客 ・ その他

氏 名： _____

保護者署名： _____

連絡先： _____

※未成年者については、保護者署名記入必須のうえ、連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

本同意書は、新型コロナウイルスに感染又は感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用します。また、『新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン』に則り、目的外の使用を一切行わず、30日経過後に大会実行委員会にて責任を持って破棄いたします。但し、競技会において感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

※参加者名簿【別紙 2-2】 大会 2 日目以降提出書類

【参加者提出 別紙 2-2】

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト（会場到着後）

No.	氏 名	会場到着後体温	風邪症状等（体調不良）
1		度	有り ・ 無し
2		度	有り ・ 無し
3		度	有り ・ 無し
4		度	有り ・ 無し
5		度	有り ・ 無し
6		度	有り ・ 無し
7		度	有り ・ 無し
8		度	有り ・ 無し
9		度	有り ・ 無し
10		度	有り ・ 無し
11		度	有り ・ 無し
12		度	有り ・ 無し
13		度	有り ・ 無し
14		度	有り ・ 無し
15		度	有り ・ 無し
16		度	有り ・ 無し
17		度	有り ・ 無し
18		度	有り ・ 無し
19		度	有り ・ 無し
20		度	有り ・ 無し

※継続した競技会日程において、2日目以降は本様式のみを提出して下さい。

※会場出発前に自宅にて検温を実施のうえ、発熱等がみられる場合は参加を見合わせるようチーム関係者への周知を徹底して下さい。

令和 年 月 日

団 体 名 : _____

代 表 者 名 : _____

連 絡 先 : _____

本同意書は、新型コロナウイルスに感染又は感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用します。
また、『新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン』に則り、目的外の使用を一切行わず、30日経過後に大会主催者にて責任を持って破棄いたします。但し、競技会において感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

◆毎日試合ごとに提出②

※施設利用チェックシート【来館時スタジアム受付に毎日提出・施設保管】

新型コロナウイルス感染防止対策施設利用チェックシート ホッケースタジアム

新型コロナウイルスの感染を予防し、利用者の皆様が安心して施設をご利用いただくため、下記のチェックシートへの記入及び内容の順守をお願いします。（当日使用責任者1名が記入・提出）

利用団体名等	団体名 当日使用責任者 氏名	代表者の連絡先	
利用施設	川崎重工ホッケースタジアム	試合日	市ホッケー場
利用日時	令和 年 月 日 時 ~ 時		
利用人数	人		

・下記について確認をお願いします。

項目	説明	チェック	
確認事項	当日使用責任者	当日使用責任者は、感染防止対策の実施に努めます。また、新型コロナウイルス感染症の発生が確認された場合等、市が保健所等の求めに応じ当日使用責任者の連絡先を提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
	連絡先の把握	①当日使用責任者は、利用者の「氏名及び連絡先」を把握し、30日間保管します。（保管期間経過後は、個人情報が増減することがないように、適切な方法で廃棄します） ②当日使用責任者は、利用者へ岐阜県感染警戒QRシステムの登録を勧めます。	<input type="checkbox"/>
	個人情報の提供	①の利用者の「氏名及び連絡先」は、新型コロナウイルス感染症の発生が確認された場合等に、保健所への利用者の個人情報の提供、及び保健所等による利用者の健康状態の確認等のため、市から提出を求められた場合、速やかに提出します。※ ①の利用者の「氏名及び連絡先」は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外には使用しません。	<input type="checkbox"/>
	体調の把握	利用前に利用者の体調を把握し、発熱、風邪の症状等、体調の悪い方は利用させません。	<input type="checkbox"/>
	感染予防	同居家族や身近な知人に感染者もしくは感染が疑われる方がいる利用者はいません。 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利用者はいません。	<input type="checkbox"/>

・下記の感染防止対策を守ってご利用ください。

項目	説明	チェック	
感染防止対策	密集	定められた「最大利用可能人数」以下の人数で利用します。	<input type="checkbox"/>
		滞在時間はなるべく短時間となるようにします。	<input type="checkbox"/>
	密接	競技中などやむを得ない場合を除き、利用者同士の間隔はできるだけ2m、最低1mを確保します。また、密接場面を作らないようにします。	<input type="checkbox"/>
		近距離での会話や大声での発声をできるだけ控えます。	<input type="checkbox"/>
	密閉	室内の換気はこまめに行います。	<input type="checkbox"/>
	衛生	入館時（屋内施設）は、消毒液で手指消毒をします。	<input type="checkbox"/>
		不特定多数の人が触れる部分に触った後は、こまめに手を洗います。	<input type="checkbox"/>
競技を行わないときはマスクを着用します。 競技中や、水分補給・屋敷時間を踏くなどやむを得ない飲食等、マスクの着用が難しい場合は、利用者同士の間隔をできるだけ確保し、対面を避けるなどの対策を取り、マスクを外す時間は最小限とします。		<input type="checkbox"/>	
	備品・器具等については、使用後に消毒を行い、適切な管理に努めます。（屋内施設）	<input type="checkbox"/>	
	感染リスクを心配される方は利用を控えます。 （高齢者、妊婦、基礎疾患をお持ちの方等）	<input type="checkbox"/>	

※ 市へご提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の目的以外には使用しません。