

# 新人大会におけるガイドライン

岩手県高体連ホッケー専門部

## 1 新人大会開催にあたり

生命、健康の安全を最優先とし、選手の日頃の練習の成果を披露する場を設けるため、新人大会を開催する。

なお、新型コロナウイルス感染対策を行い、選手、保護者、チーム関係者、大会及び競技役員が安全で安心して参加できる環境を整える。

## 2 感染予防策について

### (1) 大会前の対応

- ①選手は保護者の同意を得て参加することとし、事前に承諾書を提出することとする。
- ②選手、保護者、チーム関係者、大会及び競技役員へ、日常生活での感染症対策を徹底させるため、文書で通知する。【別紙1】
- ③競技施設の消毒  
大会前日にクラブハウス、トイレ、選手及び役員テント、椅子、机、得点板、計時等、競技に係わる物品等を大会事務局で消毒する。

### (2) 大会当日の対応

- ①選手について  
会場到着後、検温、体調チェックシート（生徒用）【別紙2】記入し、各顧問へ提出する。なお、発熱がある選手、体調不良の選手については不参加とする。
- ②大会及び競技役員、チーム関係者について  
会場到着後、検温し、体調チェックシート（競技役員用）【別紙3】記入し、事務局へ提出する。なお、発熱のある方、体調不良の方は不参加とする。
- ③保護者について  
観戦者受付の際、検温及び施設利用者名簿【別紙4】に連絡先等、記入する。なお、発熱のある方、体調不良の方は観戦させないこととする。
- ④参加者全員のマスク着用を義務づける。
- ⑤大会当日の朝、クラブハウス、トイレ、選手及び役員テント、椅子、机、得点板、計時等、競技に係わる物品等を大会事務局で消毒するとともに、消毒液を設置する。

## 3 感染及び感染の疑いが出た場合

※大会期間中に選手・大会関係者に罹患の疑いが出た場合の緊急連絡手順【別紙5】で大会関係機関に報告する。

- (1) 大会前及び当日、選手及びチーム関係者が感染した場合は大会は中止とする。
- (2) 大会前及び当日、大会及び競技役員、保護者が感染した場合、感染者本人との濃厚接触者は不参加とする。
- (3) 感染の疑いが出た場合は疑いのある本人と疑いのある方との濃厚接触者は不参加とする。

## 4 その他

- (1) 保護者は試合観戦とし、大きな声で応援したりしない。なお、席は1.5m以上空ける。
- (2) 施設利用者名簿は本部1部、森のアリーナに1部提出する。

令和2年9月10日

岩手県高等学校新人ホッケー大会に参加される皆様へ

岩手県高体連ホッケー専門部

岩手県高等学校新人ホッケー大会について（連絡）

平素より、ホッケー専門部の諸事業に、ご理解を賜り、感謝申し上げます。

さて、標記につきまして、下記のとおり、開催することとなりました。

なお、新型コロナウイルス感染予防につきましては、特段のご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1 期 日 令和2年10月24日（土）10時～試合開始

2 会 場 岩手町ホッケー場

3 連 絡

(1) 新型コロナウイルス感染予防について

※普段の生活で感染予防をお願いします。

① 3つの密の回避しましょう。

ア・密閉空間（換気の悪い密閉空間を避ける）

イ・密集場所（多くの人が密集している場所を避ける）

ウ・密接場面（互いに手を伸ばしたら届く距離の会話や共同行為を避ける）

② 手洗いを励行しましょう。

外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などこまめに石けんで手を洗いましょう。

また、アルコール消毒をしましょう。洗っていない手で、目や鼻、口などを触らないようにしましょう。

③ マスクの着用しましょう。

④ 健康管理をしましょう。

ア・睡眠時間の確保

イ・栄養バランスある食事

(2) 新型コロナウイルス感染の疑われる方について

※下記の症状のある方は最寄りの帰国者・接触者感染センターへご相談くださるとともに大会事務局へご連絡ください。

① 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のある場合。

② 高齢者、基礎疾患【糖尿病、心不全、呼吸疾患（慢性閉塞性肺疾患など）がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状のある場合。

③ 上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が4日続く場合。

(3) 検温及び体調チェックシートへの記入

大会当日、会場到着後クラブハウス付近で実施しますのでご理解ご協力をお願いいたします。

(4) マスクの着用について

大会当日はマスクの着用をお願いいたします。なお、マスクは大会事務局でも準備いたします。

連絡先

岩手県高等学校体育連盟ホッケー専門部

岩館直也 携帯TEL 090-1505-5593

# 健康チェックシート(生徒用)

別紙2

大会当日の集合時に引率責任者に提出 ⇒ 引率責任者は出場者全員分を大会本部に提出  
 ※提出しない選手の大会出場は認められません

学校名	高等学校	氏名	
今朝の体温	°C		

ここ2週間に於ける以下の事項の有無について該当に☑マークすること。

- |                                      |                               |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. 平熱を超える発熱がありましたか。                  | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか。        | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 3. だるさ(倦怠(けんたい)感、息苦しさ(呼吸困難)はありましたか。  | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 4. 嗅覚や味覚の異常はありましたか。                  | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 5. 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありましたか。         | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 6. 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はありましたか。 | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |
| 7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか。         | 有<br><input type="checkbox"/> | 無<br><input type="checkbox"/> |

# 健康チェックシート(競技役員用)

別紙3

会場到着後に記入して大会本部に提出してください。

氏名		連絡先 電話番号	
今朝の体温	°C		

ここ2週間における以下の事項の有無について該当に☑マークすること。

1. 平熱を超える発熱がありましたか。 有  無
2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか。 有  無
3. だるさ(倦怠(けんたい)感、息苦しさ(呼吸困難)はありましたか。 有  無
4. 嗅覚や味覚の異常はありましたか。 有  無
5. 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありましたか。 有  無
6. 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はありましたか。 有  無
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか。 有  無

# 施設利用者名簿（団体用）

別紙4

施設名	ホッケー場・スポーツ文化センター・旧体育館・テニスコート・多目的
施設利用日	令和 年 月 日（ ）
利用時間	時 分 ～ 時 分
利用団体名	

No.	氏名	性別	年齢	住所	電話番号	検温
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						

大会期間中に選手・大会関係者に罹患の疑いが出た場合の緊急連絡手順

別表5

