

令和２年度新人大会における 新型コロナウイルス感染防止に関する対応について

岩手県高体連レスリング専門部

１ 大会開催における基本的な対応

- (１) (公財)日本スポーツ協会及び(公財)日本レスリング協会が示す感染拡大予防ガイドラインに沿って行う。
- (２) 大会参加は、生徒本人と保護者の同意を得ることとし、参加を強制しない。
- (３) 施設内の密を避けるため、保護者を含め無観客とする。

２ 参加者（役員・選手・監督等）の対応

- (１) 選手は参加に際しては、保護者が同意の上、出場同意書を提出すること。
- (２) 参加者は大会前２週間及び大会当日の健康状態をチェックシート１・２に記載し、大会事務局へ提出すること。なお、参加者は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、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。
- (３) 参加者はマスクを持参し、運動時以外には着用すること。
- (４) 会場内・宿泊施設でのこまめな手洗い・手指消毒、うがいを実施すること。
- (５) 控え室を含め、会場内では他者との距離を十分に確保すること。
- (６) ゴミは各自で持ち帰ること。
- (７) 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、大会事務局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 大会運営における対応

- (１) 競技会に特化した事項
 - ア ウォーミングアップ時における人数制限や時間帯を設定する。
 - イ 競技前のメディカルチェック・計量は、選手の身体的空間を配慮して実施する。
 - ウ 競技開始直前の競技者、セコンド、審判等の手・指・靴裏のアルコール消毒を試合毎に行う。
 - エ 競技中は、セコンドはマスク、審判はフェイスシールド等を着用し、競技者で行う握手は避け、一礼にて行う。
 - オ 会場内の換気及びマット消毒は、学校対抗では試合毎に、個人対抗では１０試合毎に行う。
 - カ セコンド以外は大きな声で応援・アドバイス等はしない。
 - ク タオル、飲料水の共用はしない。
- (２) 大会事務局が準備等すべき事項
 - ア 手洗い場所、洗面所（トイレ）、会場入り口での手指消毒剤の用意。
 - イ 会場使用箇所の消毒剤の用意。
- (３) 感染拡大の兆候が見られる場合及び各機関からの活動自粛要請があった場合は中止とする。

令和 2 年度第 53 回岩手県高等学校新人レスリング大会 チェックシート 2（選手用）

学 校 名	
氏 名	
大会当日の体温	_____℃

大会前 2 週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（ <small>おおむ</small> 概ね 37.5℃以上）	有 ・ 無
② <small>せき</small> 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ（ <small>けんたいかん</small> 倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ <small>きゅうかく みかく</small> 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	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	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後観察機関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	有 ・ 無

- 大会当日に記入して、大会会場で事務局に提出してください。
- このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、当専門部で大会終了後 1 ヶ月間保存します。

令和2年度第53回岩手県高等学校新人レスリング大会 チェックシート2（役員・顧問用）

所 属 名	
氏 名	
大会当日の体温	_____℃

大会前2週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（概ね ^{おおむ} 37.5℃以上）	有 ・ 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状 ^{せき}	有 ・ 無
③ だるさ（倦怠感 ^{けんたいかん} ）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ 嗅覚 ^{きゅうかく} や味覚 ^{みかく} の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	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	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関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	有 ・ 無

- 大会当日に記入して、大会会場で事務局に提出してください。
- このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、当専門部で大会終了後1ヶ月間保存します。

令和2年度 第53回岩手県高等学校新人レスリング大会

参加同意書

岩手県高体連レスリング専門部長 様

私は、チェックシートの通り健康であり、また大会開催に関する留意事項を遵守し、大会主催者の指示に従うことを誓約し、参加申し込みいたします。

記入日 令和 年 月 日

所属	学校
所属	学校

選手氏名 (自筆)

保護者氏名 印（自筆）