

## 【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。  **個人情報の取得・利用・提供に同意する**

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入／体温は0.1℃単位の数字を記入（NO.1～10で○を記入した場合・37.5℃以上の発熱があった場合は参加・来場を見合わせてください。）

| No. | チェックリスト(✓ または ○を記す)        | 参加 7日前 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|----------------------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|     |                            | 月/日    | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 1   | のどの痛みがある                   |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 咳(せき)が出る                   |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 痰(たん)がでたり、からんだりする          |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 頭が痛い                       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 体のだるさなどがある                 |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 発熱の症状がある                   |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 息苦しさがある                    |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 味覚異常(味がしない)                |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  | 嗅覚異常(匂いがしない)               |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11  | 体温                         |        | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

当てはまる事項にチェックをしてください。（以下に当てはまらない場合は、自主的に参加・来場を見合わせてください。）

- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない
- 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は無い
- 大会参加に当たり、主催者が競技会に関わる全ての人の感染に対し、いかなる責任も負わないことに同意する
- 【参加者が未成年の場合】保護者は、当シート記載内容を理解し、参加者が本大会に参加することに同意する

氏名 \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

所属(学校名など) \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合は保護者連絡先

保護者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

自宅住所 \_\_\_\_\_

## 令和2年度 アドバイザリーコーチ招聘事業強化練習会および指導者講習

1. 目的 全国トップレベルの指導者を招聘し、基礎的なものから最先端の技術・指導法を研修することで県内選手の競技力向上及び指導者の育成を図ることを目的とする。
2. 主催 一般財団法人栃木陸上競技協会
3. 日時 練習会 3年2月13日(土) 9:00~17:00 解散予定(受付8時30分~)  
3年2月14日(日) 9:00~12:00 解散予定(受付8時30分~)  
※ 栃木県総合運動公園陸上競技場で選手向けの練習会(現地集合・解散)  
※ 昼食は各自持参してください。
4. 場所 栃木県総合運動公園(カンセキスタジアムとちぎ)  
〒321-0152 宇都宮市西川田2-1-1 TEL 028-615-0581
5. 講師 熊野陽人氏をお迎えし、走幅跳・三段跳全般のトレーニング指導及び技術指導を実施予定。  
  
熊野陽人 氏  
関西福祉大学陸上競技部 跳躍コーチ  
日本陸上競技連盟強化委員  
女子走幅跳オリンピック強化スタッフ
6. 対象者 1) 選手 練習会対象選手(走幅跳・三段跳の栃木県ランキングより選出)  
※ 今回は指定選手のみ参加となります(中学・高校・一般それぞれのカテゴリーから選出)。  
2) 指導者 定員なし(事前に担当までご連絡ください)。  
※ 無観客対応といたしますので、指定選手以外の生徒の見学、保護者や外部の方の入場はできません。
7. 参加費 無料
8. 申込方法 対象者には決定次第連絡。不参加者はメールで担当まで連絡ください。  
県立鹿沼東高等学校内 中田 良直 宛 [nakada-y03@tochigi-edu.ed.jp](mailto:nakada-y03@tochigi-edu.ed.jp)
9. その他  
(1) 新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、緊急事態宣言が発令された際などには、中止とする場合があります(栃木陸協HP <https://www.jaافتochigi.jp/>にてお知らせいたします)。  
(2) ご参加いただく皆さまにおかれましては、当日朝、別添のチェックシートをご提出くださいますようお願いいたします。また、当日会場にて検温が必要になりますことをご承知ください。
10. 問合せ先 栃木陸上競技協会強化部  
アドバイザリーコーチ招聘事業担当 中田 良直  
勤務先 県立鹿沼東高等学校 TEL 0289-62-7051