

- ①平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) ②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
 ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④味覚や嗅覚の異常

	月 日	曜日	体温	上記の各項目(体調)について 異常がある場合は✓をすること。				
				①	②	③	④	備考
9	2月8日 (大会当日)	水	℃					
10	2月9日 (大会当日)	木	℃					
11	2月10日 (大会当日)	金	℃					
12	2月11日	土	℃					
13	2月12日	日	℃					
14	2月13日	月	℃					
15	2月14日	火	℃					
16	2月15日	水	℃					
17	2月16日	木	℃					
18	2月17日	金	℃					

- ◎大会終了後も1週間は記録を継続し、1ヶ月程度は各自で保管をお願いします。
 ◎大会終了後から1週間以内に、風邪の症状(発熱、咳、鼻汁、咽頭痛、頭痛等)や倦怠感、味覚嗅覚の異常などがあった場合は医療機関を受診し、新型コロナウイルス感染症への感染が判明した時は、速やかに大会事務局へ報告してください。

No.

提出日 令和 5 年 2 月 日

都道府県名 () 選手団体調記録表

競技(アルペン・ジャンプ・クロスカントリー) 男子・女子 種目

責任者氏名 () 連絡先 ()

◎競技会場入場までに選手、監督・引率者、外部指導者(コーチ)の検温と健康観察を行い、その日入場する者について体温と体調を記録してください。

◎各セクションの責任者は、選手団体調記録表を各競技会場の本部に提出してください。
※試合日(2/7~2/10)は毎日提出

◎区分の欄には「選手」、「監督」、「引率」、「コーチ」のいずれかを記入してください。

①平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)

②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

④味覚や嗅覚の異常

	区分	氏名	本日の体温	本日の体調について 異常がある場合は✓をすること				
				①	②	③	④	備考
1			°C					
2			°C					
3			°C					
4			°C					
5			°C					
6			°C					
7			°C					
8			°C					
9			°C					
10			°C					
11			°C					
12			°C					
13			°C					
14			°C					
15			°C					
16			°C					

①平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)

②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

④味覚や嗅覚の異常

	区分	氏名	本日の体温	本日の体調について 異常がある場合は✓をすること				
				①	②	③	④	備考
17			°C					
18			°C					
19			°C					
20			°C					
21			°C					
22			°C					
23			°C					
24			°C					
25			°C					
26			°C					
27			°C					
28			°C					
29			°C					
30			°C					
31			°C					
32			°C					
33			°C					
34			°C					
35			°C					
36			°C					
37			°C					
38			°C					
39			°C					
40			°C					

※枠が不足する場合は、用紙を追加してください。

提出日 令和5年2月 日

来場者体調記録表

◎必要事項を記入し、来場日ごと各競技会場への入場時に提出してください。

◎裏面の「同意書」にも署名し、あわせて提出してください。

※個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた場合に必要となる拡大予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。
なお、主催者側で1ヶ月程度保管し、その後は破棄します。

1 来場者情報

来場場所： アルペン会場 ・ ジャンプ会場 ・ クロスカントリー会場

氏名 _____ 年齢 _____ 所属 _____

住所 _____ 緊急連絡先 _____

大会期間中の滞在先(宿舎名等) _____

本日の体温 _____ °C

2 以下の事項に該当する方は、自主的にご来場を見合わせてください。

- ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)がある
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- ④ 味覚や嗅覚の異常がある
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
- ⑥ 上記①～⑤の症状が過去10日以内にあり、医療機関において新型コロナウイルス感染症の感染が否定される明確な検査結果や診断を受けていない
- ⑦ 過去7日以内に、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があった
- ⑧ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がおり、その者と過去7日以内に濃厚接触があった
- ⑨ 海外から日本へ入国・帰国し、検疫所等から自宅等での待機が指示されている

該当しない ・ 該当する

3 確認事項

- (1) 来場の際は、入場許可IDとマスク等を着用すること。 ※着用していない場合は、入場できない。
- (2) 流水と石けんによるこまめな手洗い(30秒以上)、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 選手や役員、他の来場者等との距離(できるだけ2m、最低1m)を確保すること。
- (4) 競技会場では、大きな声での会話や応援等を控えること。
- (5) 感染防止のために主催者が定めた措置を遵守し、主催者の指示に従うこと。
- (6) 最終来場日から1週間以内に、風邪の症状(発熱、咳、鼻汁、咽頭痛、頭痛等)や倦怠感、味覚嗅覚の異常などがあった場合は医療機関を受診し、新型コロナウイルス感染症への感染が判明した時は、速やかに大会事務局へ報告すること。
- (7) 大会会場に来場する場合は、大会前後1週間分(計2週間分)の体調記録表【COVID-19 様式1】と行動履歴書【COVID-19 様式4】を記録し、感染者発覚の際は濃厚接触者特定のために必要となる場合もあるため、大会終了後1ヶ月程度各自で保管しておくこと。

(裏面に続く)

同意書(来場者用)

スキー競技は商業施設を利用しての開催となるため、競技会場および宿舎等において一般利用客との接触を完全に避けることは難しく、新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難です。

本大会への来場にあたっては、新型コロナウイルスの感染拡大予防の観点から、医療機関での検査やワクチン接種を行った上での来場を推奨します。

しかし、検査の結果が陰性であったとしても、新型コロナウイルスに感染中でないことを確約するものではありません。また、ワクチン接種も感染したときに発症したり、重症化したりするのを抑えるもので、接種すれば絶対感染しないということではありません。

以上のことから、皆様におかれましては、感染予防の対策を講じても感染リスクがあることをご承諾いただいた上での来場をお願い申し上げます。

私は、以下の事項に同意し、野沢温泉村での滞在および令和4年度全国中学校体育大会第60回全国中学校スキー大会の競技観戦をします。

- (1) 野沢温泉村での滞在および同大会の競技観戦にあたり、健康上の問題はありません。
- (2) 新型コロナウイルスへの感染リスクがあることを承諾した上で、同大会の開催要項、日本中学校体育連盟全国中学校体育大会実施上のCOVID-19感染拡大予防ガイドライン、令和4年度全国中学校体育大会第60回全国中学校スキー大会新型コロナウイルス感染拡大予防マニュアルに従い野沢温泉村での滞在および競技観戦をします。
- (3) 最終来場日から1週間以内に、新型コロナウイルス感染症への感染が判明した時は、速やかに大会事務局へ報告します。
- (4) 万が一、大会関係者に感染が確認された場合、行政機関や調査機関へ情報開示することに同意します。
- (5) 野沢温泉村での滞在および同大会の競技観戦後に新型コロナウイルスへの感染が判明した場合において、実行委員会および受入開催地等にいかなる責任も問わないことに同意します。

令和 5 年 月 日

ご署名

	月 日	曜日	行 先	滞在時間	接触者
記入例	○月○日	○	○○ 学校 ○○ 練習場	8:30～10:30 17:00～19:00	○○先生、○○さん ○○コーチ、○○さん
9	2月8日 (大会当日)	水			
10	2月9日 (大会当日)	木			
11	2月10日 (大会当日)	金			
12	2月11日	土			
13	2月12日	日			
14	2月13日	月			
15	2月14日	火			
16	2月15日	水			
17	2月16日	木			
18	2月17日	金			

※ 参加選手、監督・引率者、外部指導者(コーチ)は、所属校の学校長へ提出する。(原本は各校で保管)
各校の学校長は、参加同意書の提出を確認(校長承認書の参加同意書確認欄にチェック)した上で、校長承認書【書類番号⑪】を作成する。

参加同意書

スキー競技は商業施設を利用しての開催となるため、競技会場および宿舎等において一般利用客との接触を完全に避けることは難しく、新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難です。

本大会参加にあたって、検査による陰性証明やワクチン接種証明の提出は求めませんが、新型コロナウイルスの感染拡大予防の観点から、医療機関での検査やワクチン接種を行った上での大会参加を推奨します。

しかし、検査の結果が陰性であったとしても、新型コロナウイルスに感染中でないことを確約するものではありません。また、ワクチン接種も感染したときに発症したり、重症化したりするのを抑えるもので、接種すれば絶対感染しないということではありません。

以上のことから、選手団の皆様におかれましては、感染予防の対策を講じても感染リスクがあることをご承諾いただいた上での大会参加をお願い申し上げます。

日本中学校体育連盟 ならびに

学 校 名

学 校 長 様

私は、以下の事項に同意し、令和4年度全国中学校体育大会第60回全国中学校スキー大会に参加します。

- (1) 同大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。
- (2) 新型コロナウイルスへの感染リスクがあることを承諾した上で、同大会の開催要項、日本中学校体育連盟全国中学校体育大会実施上のCOVID-19感染拡大予防ガイドライン、令和4年度全国中学校体育大会第60回全国中学校スキー大会新型コロナウイルス感染拡大予防マニュアルに従い大会に参加します。
- (3) 大会終了後から1週間以内に、新型コロナウイルス感染症への感染が判明した時は、速やかに大会事務局へ報告します。
- (4) 万が一、大会関係者に感染が確認された場合、行政機関や調査機関へ情報開示することに同意します。
- (5) 同大会参加後に新型コロナウイルスへの感染が判明した場合において、実行委員会および受入開催地等にいかなる責任も問わないことに同意します。

令和 5 年 月 日

参加者名

保護者名

※参加者が生徒の場合は、保護者も署名(自署)してください。

感染症関連状況確認シート

選手団内で感染者(陽性者:みなしも含む)または感染の疑いが生じた場合に、本シートを用いて他の選手、監督・引率者、外部指導者(コーチ)、選手団役員の接触状況を確認してください。また、その後の大会参加の可否については、当該校校長、都道府県中体連等と協議し、選手団の責任において、接触状況や健康状態等から総合的に判断してください。

(1) 感染者(陽性者:みなしも含む)／感染が疑われる者

氏名	(仮名可)	区分 ※○で囲む	選手	監督・引率者	外部指導者(コーチ)	選手団役員	その他()
----	-------	-------------	----	--------	------------	-------	--------

(2) 発症日(症状が出始めた日時、検査結果陽性が確定した検体の採取日時、発熱の状況)

月	日	時頃	体温	°C
---	---	----	----	----

(3) 発生事象

①	医療機関でのPCR検査等による陽性判定 (医師による確定診断あり)
②	みなし陽性 (医師の判断により検査を行わず、臨床症状で新型コロナウイルス感染症と診断された)
③	抗原検査キット等による自主検査で陽性が判明
④	感染の疑い ①発熱、②咳・のどの痛みなど風邪の症状、③だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)、④味覚・嗅覚異常のいずれかを含む体調不良
⑤	その他 具体的な症状 ()

※ 有症状の場合は症状が出始めた日、症状がない場合は検査結果陽性が確定した検体の採取日の2日前以降に当該者との接触があった者については、2枚目のチェックシートで接触状況を確認してください。

(4) 感染者／感染が疑われる者との接触状況

No.	接触者氏名	区分 選手 監督・引率者 外部指導者 選手団役員 その他	同じ宿舎に宿泊している	同室している	就寝時に身体的距離（※1）を確保していなかった	屋内で接触した	接触時間が15分以上だった		屋外で接触した（※2）	接触時間が15分以上だった		移動時に同乗・同行した（※3）	移動時マスクを外していた	座席は前後左右で隣席だった	一緒に食事をとった	向かい合って座っていた	席の仕切り等がなかった	マスクを外した状態で会話をした	一緒に入浴した	身体的距離（※1）を確保せずに会話をした	その他、感染が疑われる接触があった	
							接触時マスクを外していた	接触時マスクを外していた		接触時マスクを外していた	接触時マスクを外していた											

※1 できるだけ2m、最低1m

※2 屋外接触に「競技中」は含まない

※3 移動時の同乗・同行は、飛行機・電車・バス・自家用車等での移動時の同乗・同行有無の確認