別　紙　一　覧

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 【別紙１】体調記録表**（R4.10.21一部改訂）〔※必要に応じて使用〕** |
| □ | 【別紙３】来場者体調記録用紙 |
| □ | 【別紙５】同意書 |
| □ | 【別紙６】入場保護者確認表 **〔※ 必要に応じて使用 〕** |

**大会参加までの流れ（フロー図）**

**【生徒・保護者】**

**【学校】**

**【全ての関係者**(生徒・引率者以外)**】**

　　　　　　　　　　　　　　　 (別紙１)体調記録表記入　 　　　　　(別紙３)来場者体調記録用紙提出

１週間前

～前日

当日

～大会期間中

～大会申込

生徒は，大会前の１週間分の(別紙１)体調記録表を記入

※大会が次週も継続する場合は継続して記入

参加生徒の健康面を踏まえ大会参加の可否を判断する。参加する場合，(別紙５)同意書記入，保護者自署

顧問は，日々生徒の体調を確認(必要な場合，別紙１を使用すること)，変更・出場自粛等あれば，専門部に連絡

顧問は，大会当日，生徒及び引率者の体調記録表(別紙１)，または各校様式の体調記録表を保管しておく

提出

校長が同意書確認

※ 同意書は学校で保管

校長が大会申込書に押印し，専門部に提出

引率者は，大会前の１週間分の体調記録表を記入

※大会が次週も継続する場合は継続して記入

（別紙１）　※必要に応じて使用

体調記録表

所属（　　　　　　　　　）　　氏名　（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 曜日 | 体温 | 体調について（各項目の□に✔をすること） |
| １7日前 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ２ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ３ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ４ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ５ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ６ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ７ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ８当日 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ９２日目 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 10３日目 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |

NO.

◎[R4.10.21一部改訂]

　大会１週間前から当日までを記録する。

◎ 自身の体調について，素直に申し出るようにしてください。何らかの症状があれば大会に参加できない。ただし，検査による陰性を確認した上で，学校長の判断により参加することを可能とする。

（別紙３）

**来場者体調記録用紙**

所属（　　　　　　　　　）　　氏名（　　　　　　　　　）

**１ 記入事項**

※　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発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の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か月程度保管し，その後は破棄します。

⑴　以下の事項に該当する場合は，自主的にご参加を見合わせてください。

　　①　体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

　　②　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る

③　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

　　④　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る

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当する　・　該当しない

⑵　連絡先等

　　　氏名（　　　　　　　　　）

　　　電話番号（　　　　　　　　　）

　⑶　本日の体温（　　　　）℃

　⑷　前１週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）

　　①　平熱を超える発熱（概ね37度５分以上）　　有・無

　　②　咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状　　　有・無

　　③　だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）　　有・無

　　④　臭覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　 有・無

　　⑤　体が重く感じる，疲れやすい等　　 有・無

**２ 確認事項**

⑴　マスクを着用すること（受付参加時や着替え時の競技を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）。

⑵　こまめな手洗い，アルコール等による手指消毒を実施すること。

⑶　他の参加者，主催者スタッフ等との距離をできるだけ２ｍ(最低１ｍ程度)を確保すること。

⑷　大会開催中に大きな声で会話，応援等しないこと。

⑸　感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守，主催者の指示に従うこと。

令和　 年　 月 　日

|  |
| --- |
| （別紙５）　保護者から校長へ提出（学校が保管しておく）**同　意　書**広島県高等学校体育連盟　ならびに学校名 　　　　　　　　　　　　　　 校長名 　　　　　　　　　　　　　　 様⑴　私は広島県高等学校体育連盟主催　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大会　　　　　　　　　競技に参加するにあたり，健康上の問題はありません。⑵　同大会の開催要項，広島県高等学校体育連盟感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することに同意します｡　　 　 ⑶ 「広島県高等学校体育連盟主催大会等における個人情報及び肖像権に関する取扱について」について承諾します。令和　　年　　月　　日参加者名 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者名(自署) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

（別紙６）　顧問から主催者へ提出　　※必要に応じて使用

令和　年　月　 日

入場保護者確認表

学校名（　　　　　　　　　　）　　保護者代表者氏名（　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 保護者氏名 | 学年 | 生徒氏名 | NO | 保護者氏名 | 学年 | 生徒氏名 |
| １代表 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| ２ |  |  |  | 29 |  |  |  |
| ３ |  |  |  | 30 |  |  |  |
| ４ |  |  |  | 31 |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 32 |  |  |  |
| ６ |  |  |  | 33 |  |  |  |
| ７ |  |  |  | 34 |  |  |  |
| ８ |  |  |  | 35 |  |  |  |
| ９ |  |  |  | 36 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 37 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 38 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 39 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 40 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 41 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 42 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | 43 |  |  |  |
| 17 |  |  |  | 44 |  |  |  |
| 18 |  |  |  | 45 |  |  |  |
| 19 |  |  |  | 46 |  |  |  |
| 20 |  |  |  | 47 |  |  |  |
| 21 |  |  |  | 48 |  |  |  |
| 22 |  |  |  | 49 |  |  |  |
| 23 |  |  |  | 50 |  |  |  |
| 24 |  |  |  | 51 |  |  |  |
| 25 |  |  |  | 52 |  |  |  |
| 26 |  |  |  | 53 |  |  |  |
| 27 |  |  |  | 54 |  |  |  |

 ※枠が不足する場合は，用紙を追加してください。

**※ ホームページからダウンロードしてお使いください。**

NO.