（別紙１）

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） |
| １ | 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 | 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 |
| ９ | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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 |
| 12 | 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 |
| 13 | 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 |
| 14 | 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.

◎ 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。体調の異変を感じた際は，早めの相談や受診をお願いします。

令和　 年　月　日

学校同行者体調記録表

学校名（　　　　　　　　　）　　引率者氏名（　　　　　　　　　）

**＜体調チェック＞**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏名 | 本日の体温(℃) | 体調記録表（２週間の間）において，異常がなければ各項目に✔をすること。 |
| ① | ② | ③ | ④ | 備考 |
| 引率者 |  |  . |  |  |  |  |  |
| 引率者 |  | . |  |  |  |  |  |
| １ |  | . |  |  |  |  |  |
| ２ |  | . |  |  |  |  |  |
| ３ |  | . |  |  |  |  |  |
| ４ |  | . |  |  |  |  |  |
| ５ |  | . |  |  |  |  |  |
| ６ |  | . |  |  |  |  |  |
| ７ |  | . |  |  |  |  |  |
| ８ |  | . |  |  |  |  |  |
| ９ |  | . |  |  |  |  |  |
| 10 |  | . |  |  |  |  |  |
| 11 |  | . |  |  |  |  |  |
| 12 |  | . |  |  |  |  |  |
| 13 |  | . |  |  |  |  |  |
| 14 |  | . |  |  |  |  |  |
| 15 |  | . |  |  |  |  |  |
| 16 |  | . |  |  |  |  |  |
| 17 |  | . |  |  |  |  |  |
| 18 |  | . |  |  |  |  |  |
| 19 |  | . |  |  |  |  |  |
| 20 |  | . |  |  |  |  |  |
| 21 |  | . |  |  |  |  |  |
| 22 |  | . |  |  |  |  |  |

 ※枠が不足する場合は，用紙を追加してください。

（別紙２）

NO.

（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（　　　　　　　　　）

　　　住所（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　電話番号（　　　　　　　　　）

　⑶　本日の体温（　　　　）℃

　⑷　前２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

⑸  **[R4.2.18一部改訂]** （いずれかに○をしてください。）

以下の内容について承諾した者のみ入場を許可します。 　　　　承諾する　・　承諾しない

・ 大会参加者等は，大会関係者に新型コロナウイルス陽性者が発生した場合，積極的疫学調査に協力する。

・大会参加者等（部員，顧問等，保護者）が次の場合，参加校の校長は県高体連事務局に報告する。

※ 大会後２日以内に新型コロナウイルスを発症した場合

※ 無症状者の場合は，大会後２日以内の検査で陽性が確認された場合

県高体連事務局は，上記の報告があった場合，同一空間に居た者の在籍する学校長に対し，陽性者が発生したことについて情報提供を行う。

**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（できるだけ２ｍ以上）を確保すること（障害者の誘導や介助を行う場合を除く。）。

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。

⑹　大会終了後２日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合（無症状者の場合は，大会２日以内の検査で陽性が確認された場合）は，主催者に対して速やかに報告すること。

⑺　来場者は行動履歴書を記載し，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，大会終了後も１ヶ月程度保管しておくこと。

令和　 年　 月 　日

（別紙４）

行動履歴書

所属（　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 月日 | 曜日 | 行先 | 滞在期間 | 接触者 |
| １ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ２ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ３ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ４ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ５ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ６ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ７ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ８ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ９ | 　月　日 |  |  |  |  |
| 10 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 11 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 12 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 13 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 14 | 　月　日 |  |  |  |  |

 　　※　罹患者が発生した場合，本人が発症２日前から現時点での行動歴を明らかにすることが

重要です。試合に関わる全ての者は試合開催２週間前から記録をしておくこと。

 ※　大会終了後，1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

NO.

|  |
| --- |
| （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　[R4.2.18一部改訂] 以下の内容について承諾をします。大会参加者等（部員，顧問等，保護者）が次の場合，参加校の校長は県高体連事務局に報告する。・大会後２日以内に新型コロナウイルスを発症した場合・無症状者の場合は，大会後２日以内の検査で陽性が確認された場合県高体連事務局は，上記の報告があった場合，同一空間に居た者の在籍する学校長に対し，陽性者が発生したことについて情報提供を行う。令和　　年　　月　　日参加者名 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者名(自署) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

令和　年　月　 日

入場保護者確認表

学校名（　　　　　　　　　　）　　保護者代表者氏名（　　　　　　　　　）

　**[R4.2.18一部改訂]** （いずれかに○をしてください。）

以下の内容について承諾した者のみ入場を許可します。 　　　　　承諾する　・　承諾しない

・大会参加者等は，大会関係者に新型コロナウイルス陽性者が発生した場合，積極的疫学調査に協力する。

・大会参加者等（部員，顧問等，保護者）が次の場合，参加校の校長は県高体連事務局に報告する。

○大会後２日以内に新型コロナウイルスを発症した場合

○無症状者の場合は，大会後２日以内の検査で陽性が確認された場合

県高体連事務局は，上記の報告があった場合，同一空間に居た者の在籍する学校長に対し，陽性者が発生したことについて情報提供を行う。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。

（別紙６）　顧問から主催者へ提出

**※ ホームページからダウンロードしてお使いください。**

NO.