

第39回全国高等学校体操競技選抜大会に伴う感染拡大防止対策について

三重県高等学校体育連盟体操専門部
三重県体操協会

安心・安全な大会運営とするために、感染拡大防止対策を徹底します。感染拡大防止のために参加者の方々のご理解とご協力をお願いします。

1. 基本的考え方について

公益財団法人日本体操協会「体操イベント実施に向けた感染拡大予防ガイドライン（2022年4月1日版）」「体操活動における感染拡大予防ガイドライン（2022年4月1日版）」を遵守し、徹底した感染拡大防止策を施します。

飛沫感染防止として「3密を避ける」「咳エチケット」「身体的距離の確保」「マスクをする」、接触感染防止として「こまめに手を洗う」「手指消毒」等の対策を重視します。

2. 大会参加の自粛基準について（日本体操協会ガイドラインより）

以下に該当する場合は、原則として大会参加を見合わせていただくようご協力ください。

- ① 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）
- ② 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合
- ③ 過去7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場合

なお、参加者本人が新型コロナウイルス感染症陽性者及び濃厚接触者となった場合、及び上記①②に該当した場合の参加可否の考え方は、別紙「第39回全国高等学校体操競技選抜大会における参加可否の考え方」のとおりです。

3. 大会7日前からの健康状態の記録と申告方法について

（1）出場校学校関係者の方（観覧者含む）

①健康状態の記録方法について

- ・「事前健康チェックシート（様式1）」を全国高体連体操専門部HPよりダウンロードし、来場されるすべての方について大会7日前から前日まで毎日の体温と健康状態などを記録してください。
- ・各校の監督又は引率責任者は、事前健康チェックの期間中において自校関係者に発熱などの症状がないか適宜確認し、健康管理にお努めください。
- ・「事前健康チェックシート（様式1）」は、監督または引率責任者が責任を持って管理（保管）してください（保管期間は、大会参加終了日から7日間）。必要が生じた場合のみ、提出を求めます（提出する場合に備え、事前健康チェックシートは大会当日持参してください）。

②健康状態の申告方法について

- ・学校毎に指定された体調管理報告フォームを用いて報告をしてください。
(体調管理報告フォームのURLは、3月上旬に参加校へメールで送付します)
- ・来場日ごと最初の入館時の検温の際に、報告後の画面(スクリーンショット可)を提示してください。「2. 大会参加の自粛基準」に該当する項目にチェックがついている場合は、事前健康チェックシート(様式1)と状況等を確認します。

(2) 大会役員、審判員、競技補助員、大学関係者、視察、報道・撮影の方

①健康状態の記録方法について

- ・「事前健康チェックシート(様式1)」を全国高体連体操専門部HPよりダウンロードし、大会7日前から前日まで毎日の体温と健康状態などを記録してください。
- ・「事前健康チェックシート(様式1)」は、責任を持って管理(保管)してください(保管期間は、大会参加終了日から7日間)。必要が生じた場合のみ、提出を求めます(提出する場合に備え、事前健康チェックシートは大会当日持参してください)。

②健康状態の申告方法について

- ・「健康チェック報告用紙(様式2)」を全国高体連体操専門部HPよりダウンロードし、事前に印刷して大会へご持参ください。
- ・「健康チェック報告用紙(様式2)」は、来場初日に受付にご提出ください。
- ・大会期間中に「2. 大会参加の自粛基準」に該当する症状が出た場合、速やかに大会本部へ連絡し、その後の対応策に従ってください。

4. 連絡事項

- (1) 入館時は非接触型体温計での検温と手指消毒をお願いします。37.5℃以上の場合は、入館を見合わせてください。
- (2) こまめな手洗いと手指消毒をお願いします。
- (3) 選手以外について、施設内では常にマスクを着用してください(不織布マスク奨励)。
- (4) 選手について、自身の演技や練習中以外は常にマスクを着用してください(同上)。
- (5) 炭酸マグネシウムは各校で持参してください。練習や競技時は種目移動ごとに個人で持ち歩き、霧吹き等を含め他者が使用することの無いようにしてください。同校内で共用する場合は、各選手が事前の手指消毒を徹底してください。
- (6) 観覧席での飲食は可能ですが、会話を控え、向かい合わせになっての飲食は避けてください。
- (7) 感染媒介となることを避けるため、ごみ等はすべて持ち帰ってください。
- (8) 大会期間中に、感染者やその疑いがあるものが出るなど緊急事態が生じた場合は、速やかに大会本部へ連絡し、その後の対応策に従ってください。
- (9) 大会終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症し、大会期間中における感染が疑われる場合には、速やかに本県専門委員長(伊藤貴明)へ報告してください。

連絡先：三重県立久居高等学校 059-271-8109

5. 関連情報

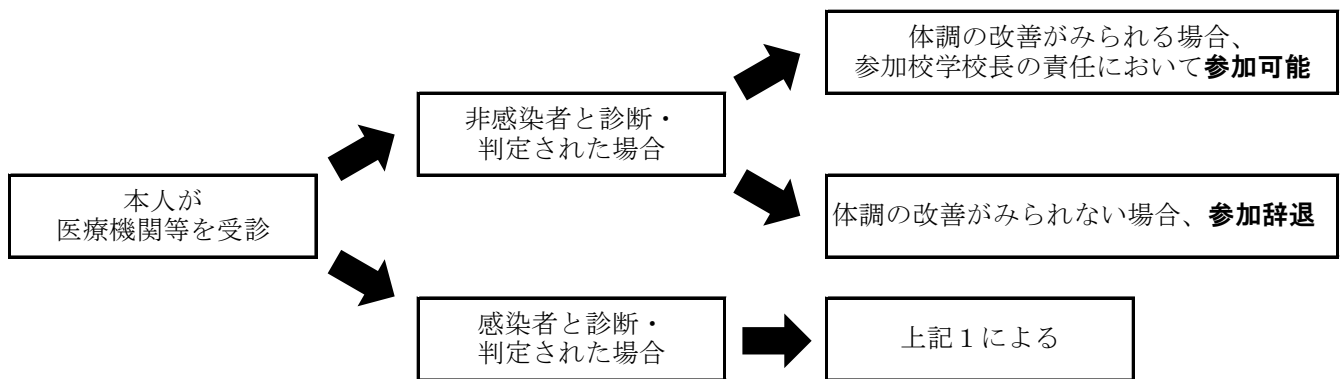
- (1) 公益財団法人日本体操協会「体操イベント実施に向けた感染拡大予防ガイドライン」
https://www.jpn-gym.or.jp/wp-content/uploads/2020/09/JGA_Event_Guideline220401.pdf
- (2) 公益財団法人日本体操協会「体操活動における感染拡大予防ガイドライン」
https://www.jpn-gym.or.jp/wp-content/uploads/2020/06/JGA_GYM_COVID19_Guideline20220401.pdf
- (3) 三重県「三重県新型コロナウイルス感染症特設サイト」
<https://www.pref.mie.lg.jp/covid19.shtm>

1. 参加者本人が、陽性者または濃厚接触者となった場合

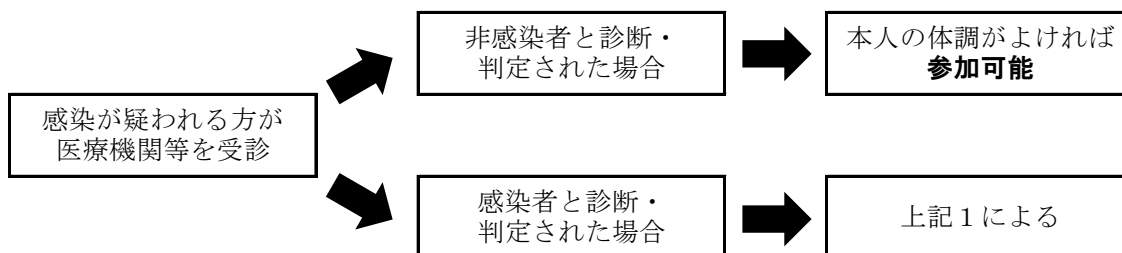
		3/17 金	3/18 土	3/19 日	3/20 月	3/21 火	3/22 水	3/23 木	3/24 金	3/25 土	3/26 日
										公式 練習	個人 競技
陽性者 (有症状) ※1		0日目 発症日	1日目 療養	2日目 療養	3日目 療養	4日目 療養	5日目 療養	6日目 療養	7日目 療養	8日目 参加可	
陽性者 (無症状)	通常	0日目 検体 採取日	1日目 療養	2日目 療養	3日目 療養	4日目 療養	5日目 療養	6日目 療養	7日目 療養	8日目 参加可	
	抗原定性 検査で短縮 する場合			0日目 検体 採取日	1日目 療養	2日目 療養	3日目 療養	4日目 療養	5日目 療養 抗原定 性検査 →陰性	6日目 参加可	
濃厚 接触者	通常			0日目 最終 接触日	1日目 待機	2日目 待機	3日目 待機	4日目 待機	5日目 待機	6日目 参加可	
	抗原定性 検査で短縮 する場合						0日目 最終 接触日	1日目 待機	2日目 待機 抗原定 性検査 →陰性	3日目 参加可	

※1 あくまで最短の場合です。療養最終日までに症状が軽快後24時間経過していることが必要になります。

2. チェック項目①「体調がよくない場合」に該当した場合



3. チェック項目②「同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合」に該当した場合



※抗原検査キットを使用する場合は、薬事承認を受けた「体外診断用医薬品」または「第1類医薬品」を使用すること。なお、抗原検査キットの購入費用は受検者負担とし、主催者での費用負担は行いません。

※参考「三重県新型コロナウイルス感染症特設サイト」<https://www.pref.mie.lg.jp/covid19.shtm>

第39回全国高等学校体操競技選抜大会

事前健康チェックシート

学校名 所属名						
名 前				体 温 (℃)		
区 分 (○で囲む)	監督	引率責任者	選手	協力者	トレーナー	観覧
	役員	審判員	補助員	視察	大学関係者	報道

【チェック項目】

<p>①体調がよくない (例) 平熱を超える発熱、咳・喉の痛みなどの風邪症状、だるさ・息苦しさ、味覚や嗅覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい</p> <p>②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p>③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</p> <p>④新型コロナウイルス感染症の患者または濃厚接触者となり、就業制限（療養・待機指示）の対象となった</p> <p>⑤ ①～④について、すべて該当しない</p>							
月 日	日程	体温 (℃)	項目①～⑤の該当箇所に✓をしてください				
			①	②	③	④	⑤
3月18日(土)							
3月19日(日)							
3月20日(月)							
3月21日(火)							
3月22日(水)							
3月23日(木)							
3月24日(金)							
3月25日(土)	公式練習						
3月26日(日)	個人競技						

※本用紙は、出場校学校関係者は監督または引率責任者が、それ以外は参加者本人が責任をもって管理（保管）してください。主催者から提出を求められた際は、速やかに提出すること。

提出する場合に備え、本用紙は大会当日持参してください。

第39回全国高等学校体操競技選抜大会

健康チェック報告用紙

所属名				連絡先 電話番号		
名前				平熱 (℃)		
区分 (○で囲む)	役員	審判員	補助員	視察	大学関係者	報道

【チェック項目】

①体調がよくない

(例) 平熱を超える発熱、咳・喉の痛みなどの風邪症状、だるさ・息苦しさ、味覚や嗅覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい

②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

③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

④新型コロナウイルス感染症の患者または濃厚接触者となり、就業制限(療養・待機指示)の対象となった

●来場初日の健康チェック報告

7日前から本日に於いて上記【チェック項目】に該当するものが

1. ある → 事前健康チェックシートと状況等を確認します

2. ない

(いずれかの番号に○をつける)