

岐阜県陸上競技強化普及記録会について



新型コロナウイルス感染拡大防止を観点に計画された大会です。

マスクの着用、こまめな手指の消毒または洗浄、ソーシャルディスタンスにご協力をお願いします。

1 無観客大会 で実施します。

新型コロナウイルス感染拡大防止のために、2 参加資格者に示す以外の方は競技場内(観客席、補助競技場、招集所、その他競技施設)には入場できません。あらかじめご了承ください。

2 参加資格者 大会要項6に示す資格を有するもので 次の、ア～エの条件を満たしている者が参加・入場できます。

ア) 標準記録を突破している選手及び監督・コーチ・トレーナー

イ) 選手付き添い競技者

ウ) 岐阜陸協から依頼された競技補助員

エ) 岐阜陸協から依頼された競技役員 審判員

3 参加資格者の方へお願い

① 大会1週間前 体調管理チェックシート提出用 の記録・提出

※ 別紙1 大会1週間前 体調管理チェックシート提出用 を利用してください。

大会日1週間前から記録して大会当日提出します。忘れないようにして下さい。

個人の選手は個人受付 チーム、学校については団体受付へ提出してください。

② 参加者一覧報告 の提出

※ 別紙2 参加者一覧 を利用してください。

③ 大会後 自己管理用体調管理チェックシートは提出する必要はありませんが必ず記録してください。大会終了1カ月間は個人またはチームで管理してください。

※ 別紙3 大会後：体調管理表 を利用してください。

4 選手控え場所 別紙 長良川競技場利用可能区域略図参照

ア) 観客席 : メインスタンド(ロイヤルボックスは除く) 、
サイドスタンド芝生席
バックスタンド芝生席

イ) 芝生広場 : 北側半面 ※ウォーミングアップは禁止

- ※1 アとイ 以外の場所は選手の控え場所として使用できません。
- ※2 限られた控え場所ですが協力して有効な利用をお願いします。
- ※3 ソーシャルディスタンスにご協力ください。

5 時間差来場のお願い

受付 選手控え所 ウォーミングアップ場 招集所 などの 密を避けるために
参加する競技時間の2時間から3時間前にご来場くださるようにご協力をお願いします。
来場されましたら受付で体調管理チェック表を受付に提出・検温後 スタンドへ入場してくだ
さい。
順序を間違えないようお願いします。

6 競技終了後の消毒作業について

競技終了後は消毒作業にご協力をお願いします。利用されましたスタンド座席 手すりなどの
消毒をお願いします。（芝生スタンド、芝生広場はその必要はありません。）

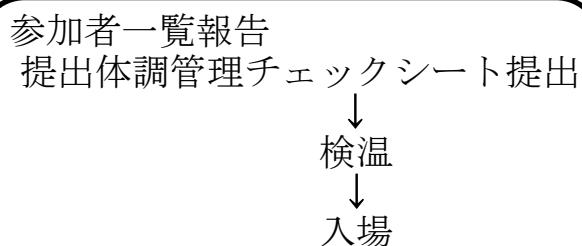
- ※ メインスタンドを利用される場合は、ブルーシートなどで座席を覆って利用され
座席面に触れなければ消毒作業の必要はありません。手すりなどの消毒をお願いします。

7 朝の受付（受付場所と受付内容）

大会期間中毎朝

07時15分 選手受付開始 2階サンサンデッキ メインスタンド入り口

受付



受付は全日行っています。

競技時間に合わせての来場にご協力をお願いします。



【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

※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

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	3月20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	37.5℃以上の発熱がある										
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。



陸上競技大会 参加者一覧表

(大会前一週間 体調管理チェックを実施し 健康な状態である参加者の一覧)
全員分の健康チェックカードを揃えて受付へ提出する。

大会名

期間

令和 3 年 月 日

チーム名

所属先
電話番号

監督名

監督
携帯電話

		延べ人数
監督		名
コーチ		名
トレーナー		名
選手	男子	名
	女子	名
付き添い 競技者	男子	名
	女子	名
陸協依頼 競技補助員	男子	名
	女子	名
合計		名



【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。