

第 53 回 埼玉県空手道選手権大会  
第 34 回 県民総合スポーツ大会空手道競技  
第 12 回 彩の国杯 埼玉県ジュニア空手道大会

【新型コロナウイルス対策措置】

2021 年 4 月 20 日  
埼玉県空手道連盟  
理事長 斎藤一雄  
大会運営委員会  
委員長 野浦康亘

- ※1 新型コロナ感染予防として、関係者全員が一人ひとり「感染しない・させない」という意識をもって大会を開催するために、皆さまのご協力をお願いいたします。
- ※2 感染対策については徹底して行っておりますが、万が一感染者が出たとしても主管としては一切の責任を負いかねます。

【全体】

- ・ 感染防止のため主催者・主管が決めた措置に従ってください。
  - ・ 体調がよくない場合（発熱、咳、咽頭痛などの症状）は参加を見送ってください。
  - ・ 同居家族や身近な知人に感染者が出た場合及び感染が疑われている場合は参加を見送ってください。
  - ・ 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場合は参加を見送ってください。
  - ・ 各自マスクを用意し着用ください。マスクを着用していない方は入場できません。
  - ・ 当日、会場入口で検温を行い 37.5 度以上ある場合は、時間をおいて再度検温し 2 回目も 37.5 度以上ある場合は入場できません。
- ・ 「連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート」 ※「大会入場者 連絡票」については次ページ参照
- ・ 入場する選手・監督・コーチ・審判員・役員・係員・保護者は事前記入の上、持参ください。なお、保護者は別途お知らせの通り小学 1 年から 3 年の付き添いの保護者に限ります。
  - ・ このチェックシートは 2 日間（5/1・5/2）入場される方は初日のみ提出です。

	選手	監督・ コーチ	審判員	役員・係員 ・保護者
記入期間	試合参加日の 前日から 2 週間分	監督会議の 前日から 2 週間分	審判会議の 前日から 2 週間分	参加初日の 前日から 2 週間分
提出日	試合参加日	監督会議日	審判会議日	参加初日
提出場所	1 F 入口（受付場所）			

・「大会入場者 連絡票」

- ・入場するすべての方は事前記入して持参ください。
- ・すべての方が入場日分を入場日当日に1F入口（受付場所）に提出
- ・2日間（5/1・5/2）入場される方は、初日は当連絡票と前述のチェックシートの2枚を提出していただきます
- ・保護者の方は「一般入場者」のシートをご利用ください。

※繰り返し入場の場合、都度提出いただきますので、スムーズな入場を促すため、出入りをする予定の方は事前に入場予定分を用意ください。

- ・5/16 マスターズ大会は1日の開催となりますので、すべての方が、前述の「連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート」「大会入場者 連絡票」を大会当日にご提出いただきます。チェックシートは大会当日の前日から2週間分となりますのでご注意ください

<提出用紙の種類>

① 「連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート」

彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）

フリガナ 生年月日

氏名 年 月 日（ 歳）

住所 〒 連絡のつく電話番号

メールアドレス

所属先 当日の体温 ℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください

月 日	3月13日	3月14日	3月15日	3月16日	3月17日	3月18日	3月19日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第15回全国中学生空手道選抜大会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） あり なし
- ・嗅覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 あり いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる あり いない
- ・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か あり なし

② 「大会入場者 連絡票」

大会入場者 連絡票 令和 年 月 日

役員・審判員・係員 彩の国杯第15回大会実行委員会

【使用目的】  
本用紙は、彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会において、万が一参加者及び関係者の中で新型コロナウイルスに感染、または感染の疑いのある方が出た場合、参加者及び関係者に連絡を取るために使用します  
なお、この確認票は、埼玉県・（公財）日本スポーツ協会・（公財）全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

●以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

生年月日（西暦） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 歳）

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

本日の体温 \_\_\_\_\_ ℃ 平熱 \_\_\_\_\_ ℃

【大会前2週間における以下の事項の有無】（該当するものにレ点をしてください）

- ・平熱を超える発熱 あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） あり なし
- ・嗅覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 あり なし
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる あり なし
- ・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か あり なし

※本確認票は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。

### 【全ての入場者】

- ・会場入口は1階、出口は2階といたします。
- ・競技種目ごとに入場時間を設定します。(別紙競技日程表を確認ください)
- ・選手は、自分の試合の時のみマスクを外します。

### 【審判員・監督・コーチ・役員・係員・保護者】

- ・各自のマスクに加え、大会側で用意するフェイスシールドと手袋を必ず着用いただきます。

### 【係員（一部）】

- ・入場者検温、体調不良や怪我をした選手の対応をする係員は運営側で用意する防護服を着用いただきます。

以上