

(資料①)

令和4年10月4日

令和4年度全国指導者講習会

参加者各位

(公財)全国高等学校体育連盟卓球専門部

理事長 宗片 信一

令和4年度全国指導者講習会における新型コロナウイルス感染症対策について (お願い)

標記の件について、下記の新型コロナウイルス感染症対策にご協力くださいますようお願いいたします。

記

- 講習会前14日以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ・ 平熱を超える発熱（おおむね 37 度5分以上）がある
 - ・ 風邪の症状（咳、のどの痛みなど）がある
 - ・ 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
 - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる
 - ・ 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
- 参加者は、健康状況チェックシート（様式1）に講習会14日前から参加終了日まで毎日記入し、受付時に提出してください。（同日開催の冬季合宿参加選手の引率を兼ねる方は提出不要です）
- 講習会は参加者全員の安全・安心の確保を最優先事項とします。
- 各自マスクを持参し、着用してください。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします。
- 講習会実施の可否、実施時における重要事案の決定については、開催都道府県知事の感染防止対策方針に準拠しつつ、主催者で審議し、決定します。
- 参加者に陽性者が確認された場合には、保健所や医療機関の指示に従ってください。
- 参加者は、講習会終了後10日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告してください。
- 今後の状況の変化により、講習会の中止、日程等の変更等、急な変更が生じることもあります。
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き主催者の指示には従ってください。

担当

〒020-0887 岩手県盛岡市上ノ橋町7-57

岩手県立盛岡第二高等学校 細川健治

TEL: 019-622-5101 FAX: 019-622-7952

携帯: 090-9033-4547

Eメール: hosoken2020@gmail.com

令和4年度全国指導者講習会 健康チェックシート

学校名 () 氏名 ()
所 属 ()

【チェック項目】

- ア・平熱を超える発熱 イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状 ウ・だるさ、息苦しさ
エ・味覚や嗅覚の異常 オ・体が重く感じる、疲れやすい
カ・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
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
ク・過去10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

No	月 日	曜日	体 温	上記ア～クの各項目に該当しなければ <input type="checkbox"/> を入れる。								
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
1	12月 22日	水	℃									
2	12月 23日	木	℃									
3	12月 24日	金	℃									
4	12月 25日	土	℃									
5	12月 26日	日	℃									
6	12月 27日	月	℃									
7	12月 28日	火	℃									
8	12月 29日	水	℃									
9	12月 30日	木	℃									
10	12月 31日	金	℃									
11	1月 1日	土	℃									
12	1月 2日	日	℃									
13	1月 3日	月	℃									
14	1月 4日	火	℃									
講習会前日まで14日間												
15	1月 5日	水	℃									
16	1月 6日	木	℃									

※このチェックシートは、館内に入場する全ての方に2週間前から記入していただきます。

※冬季合宿参加選手の引率を兼ねる受講者は提出不要です。