

〈陸上競技〉

令和4年4月21日四国地区大学総合体育連盟役員会制定の「新型コロナウイルス感染者等の対応方針」遵守のほか、以下の新型コロナウイルス感染対策を実施。

- (1)新型コロナウイルス感染症の拡大防止に関しては、香川県陸上競技協会のルールに準拠して行う。
- (2)出場者及び大会関係者は、「大会前チェックシート」（各大学で管理）にて健康管理を行い、感染の可能性のある者の入場は認めない。また「大会後チェックシート」（個人で管理）にて健康管理を行い、大会後に感染が疑われる事態が生じた場合には、大学を通じて香川大学学生生活支援課に連絡すること。
- (3)競技場には、出場者及び大会関係者以外の入場は控えること。また競技場内での声援は禁止（拍手のみ可）する。
- (4)競技場に入場する場合は正面入口での検温を必ず行うこと。
- (5)各大学の控え場所においても、それぞれ独自に手洗い・うがい・消毒等の防疫措置を行うこと。特に三密回避を行っていない団体に対しては、退場を指示する場合がある。

四国地区大学体育連盟

【大会前／個人管理用】大学関係者向け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

本チェックシートは本大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。この体調管理チェックシートは各大学で管理してください。陽性の可能性のある者の出場は禁止します。

個人情報の取得・利用・提供に同意する (✓を入れて下さい)

※来場2週間前から記入して下さい。

※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)

大会1日目 大会2日目

No.	チェックリスト	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4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、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）																	

※アレルギーによって鼻水や鼻づまりがあることが明らかな場合は、No.4の各欄は✓（該当しない）としてください。

※発熱とは、腋窩で測定した体温で37.0℃以上の場合とします。

※片頭痛持ちで頭が痛い場合や、月経前で頭痛やだるさ、微熱がある場合もあると思います。これらによることが明らかな場合も、No.5、6、7の各欄は✓（該当しない）としてください。

※上記のような明らかな原因がないにもかかわらず、症状がある場合に○（該当する）を記入してください。

※この体調管理チェックシートは各大学で管理してください。陽性の可能性のある者の出場は禁止します。

氏名（自筆署名）

連絡先（電話番号）

四国地区大学体育連盟

【大会後／個人管理用】大学関係者向け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

本チェックシートは本大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。この体調管理チェックシートは各個人で管理してください。大会を契機に感染した可能性のある場合は、各大学の顧問、および所属の大学を通じて香川大学学生生活支援課に必ず連絡してください。

個人情報の取得・利用・提供に同意する（✓を入れて下さい）

※来場後2週間記入して下さい。

※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	9/5/2022	9/6/2022	9/7/2022	9/8/2022	9/9/2022	9/10/2022	9/11/2022	9/12/2022	9/13/2022	9/14/2022	9/15/2022	9/16/2022	9/17/2022	9/18/2022	9/19/2022	9/20/2022	9/21/2022
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）																	

※アレルギーによって鼻水や鼻づまりがあることが明らかな場合は、No.4の各欄は✓（該当しない）としてください。

※発熱とは、腋窩で測定した体温で37.0℃以上の場合とします。

※片頭痛持ちで頭が痛い場合や、月経前で頭痛やだるさ、微熱がある場合もあると思います。これらによることが明らかな場合も、No.5、6、7の各欄は✓（該当しない）としてください。

※上記のような明らかな原因がないにもかかわらず、症状がある場合に○（該当する）を記入してください。

氏名（自筆署名）_____

連絡先（電話番号）_____