

2021年度 東京都ジュニアスプリント水泳大会 【未公認大会】 参加するに際して

東京都水泳協会 ジュニア委員会

① 『健康管理表』を記載し当日提出する

1. 指定の健康管理表に大会出場日の10日前から、体温・体調を記入すること。
2. 健康管理表は大会当日の入場時に提出を必須とする。
3. 健康管理表は記載漏れがないように正確に記入すること。記載に不備がある場合は会場内への立ち入りが出来ない場合がある。
4. 健康管理表の提出は、選手のみならず監督・コーチ等会場に入場するすべての者を対象とする（用紙は、選手・参加者用と競技役員・運営スタッフ用とで違いますので間違えないように）

② 会場に入場する前に、『検温』を受ける

1. 発熱（37.5度以上）がある場合は館内への入場・競技会への出場は出来ない。
選手・コーチ・監督を問わず。

③ 『ADカード』を携帯する（ケースに入れて常に首から下げ、いつでも見える状態にしておく）

1. 大会会場への入館はADカード所持者のみとする。
2. ADカードは追加要項にて案内する（各団体にて作成し、当日持参する）、主催者から郵送等はしない。
3. ADカードは、参加団体にて作成する。
 - ・団体名（略称にて記載）・氏名・選手のみ出場するプログラムNoを記載する
 - ・ボールペン、油性ペン等 消せない物で記入する（鉛筆はダメ・黒色で記入）
 - ・最後に帰る際、退場口でADカードを係員が回収します（不正作成・不正使用してないかチェックします）
4. ADカードの不正使用・不正作成等があった場合は、該当団体所属選手全員の出場を取り消す。
 - ・この処分は、ジュニア委員会で協議し次回以降の競技会にも適用する場合があります
5. 参加日当日の体温記入・健康状態記入欄があるので記載漏れがないようにする。
6. 招集場へ入るにはADカードの提示による本人確認が必要です。（不携帯の選手が目立ちます）

④ 『登録団体用健康確認票（兼誓約書）』を引率責任者が競技開始10分前までに 入場口にて提出すること。

（提出が確認出来ない団体すべての選手の参加を認めません。その際、参加費の返金も行いません）

競技会参加時の新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する注意事項および誓約事項

1. 水泳競技会における感染拡大予防ガイドラインおよび大会主催者の指導や指示を遵守し、新型コロナウイルス感染症などの感染防止に努めること。ガイドラインおよび注意事項に違反した者または団体は出場停止の上、退場処分とする。
2. 大会初日の10日前以内に新型コロナウイルス感染の疑いや発熱などの症状が認められる者の参加を中止すること。また、登録団体は所属選手およびスタッフの健康状態を必ず確認すること。
3. 大会初日の10日前以内にチーム（クラブ）の中から新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、練習場所および練習時間を同じくする者の参加を中止すること。ただし、新型コロナウイルス感染者および濃厚接触者を除き、来場72時間以内のウイルス検査（PCR、TMA、StAmp、抗原定量、抗原定性など）にて陰性を確認した者の出場は認める。（陰性証明書の提出は不要、後日陽性となった場合または大会実行委員会から要請があった場合に提示できるようにしておくこと）
4. 競技会会場への入場に必要な書類等は正確に記入すること。引率責任者は所属選手およびスタッフ全員の書類について不備がないか確認すること。不備がある場合は入場を許可しない。また、記載事項に虚偽があった場合は当該団体の出場を禁止し厳重に処分する。
5. 主催者から競技会への欠場要請があった場合はそれに従うこと。
6. 競技会后10日以内に新型コロナウイルスに感染またはその疑いが生じた場合は、速やかに主催者に報告すること。
7. 感染症拡散防止の目的で保健所ならびに関係機関に健康管理表に記載の個人情報提供される場合がある。

2021年9月10日 施行

2022年2月7日 改定

登録団体用健康確認票（兼誓約書）

競技会名 _____

開催日 _____

1. 本日参加する所属選手およびスタッフ全員の健康状態について、下記すべての項目に該当しないことを確認しました。
 - ①平熱を超える発熱
 - ②咳、咽頭痛、味覚、嗅覚障害
 - ③息苦しさ、倦怠感
 - ④過去7日以内に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、または濃厚接触の疑い
 - ⑤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
 - ⑥新型コロナウイルス感染症陽性（無症状を含む）またはその疑い
2. 所属選手およびスタッフ全員の感染症予防対策は引率者の責任において徹底します。
3. 「競技会参加時の新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する注意事項および誓約事項」に同意します。

年 月 日

団体名 _____

㊦

団体登録番号

--	--	--	--	--

団体責任者（代表者） _____

引率責任者 _____

引率責任者連絡先 _____

様式 A-04

健康管理表
兼 参加同意書

事業名(大会名)

令和 年 月 日

私は、(公財)東京都水泳協会主催事業参加にあたり、要項および追加要項に記載の遵守事項に同意します。

参加者氏名 生年月日(西暦) 年 月 日(年齢) 性別 男・女

【参加者が未成年の場合】

私は、上記参加者の(公財)東京都水泳協会主催事業参加にあたり、保護者として要項および追加要項に記載の遵守事項に同意し、参加を承諾します。

保護者氏名 (続柄)

区分	選手・チームスタッフ・トレーナー	所 属	団体番号			
住 所						
電 話 番 号		E-mail				
既 往 歴	<input type="checkbox"/> な し <input type="checkbox"/> あり →病名 ()					
新型コロナウイルスワクチン接種歴	<input type="checkbox"/> 3回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 未接種	接種日 1回目 2回目 3回目	年 年 年	月 月 月	日 日 日	
大会出場前10日以内の 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> な し <input type="checkbox"/> あり					
大会出場前10日以内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/> な し <input type="checkbox"/> あり →国名・都市名 () 滞在期間 (~)					

参加予定日(公式練習日を含む)

月 日
月 日
月 日
月 日

※参加当日の体温および体調はADカードに記入してください。

月 日	月 日 (10日前)	月 日 (9日前)	月 日 (8日前)	月 日 (7日前)	月 日 (6日前)
症状など					
起床時体温(°C)					
体のだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状(未記入は無しとみなす)					

月 日	月 日 (5日前)	月 日 (4日前)	月 日 (3日前)	月 日 (2日前)	月 日 (1日前)
症状など					
起床時体温(°C)					
体のだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状(未記入は無しとみなす)					

※ 事業(大会)実施期間中の体温および体調はADカードに記入してください。

※ 事業(大会)初日の10日前から記録してください。(公式練習日がある場合は公式練習日の10日前)

※ 本用紙は参加初日の入場受付時に提出してください。本用紙の提出がないと入場できません。(公式練習日を含む)

※ 記載された個人情報(法令および規程に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、事業実施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。

事業名 (大会名) _____

健康管理表

参加者氏名		性別 男・女
登録番号		
出席日	入場許可印	
月 日 () 【体温 : 】	体のだるさ せき 息苦しさ その他の症状 ()	有・無 有・無 有・無
月 日 () 【体温 : 】	体のだるさ せき 息苦しさ その他の症状 ()	有・無 有・無 有・無
月 日 () 【体温 : 】	体のだるさ せき 息苦しさ その他の症状 ()	有・無 有・無 有・無
月 日 () 【体温 : 】	体のだるさ せき 息苦しさ その他の症状 ()	有・無 有・無 有・無

住所	
電話	
生年月日 (年齢)	(西暦) 年 月 日 (歳)
緊急連絡先	

既往歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →病名 ()
大会出場前 10日以内の 海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →国名・都市名 ()
大会出場前 10日以内の新型コロナ ウイルス感染症陽 性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
新型コロナウイルス ワクチン接種歴	<input type="checkbox"/> 3回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 未接種
	接種日 ① 年 月 日 ② 年 月 日 ③ 年 月 日

症状など	月 日 (10日前)	月 日 (9日前)	月 日 (8日前)	月 日 (7日前)	月 日 (6日前)
起床時体温 (°C)					
体のだるさ (倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状 (未記入は無しとみなす)					

症状など	月 日 (5日前)	月 日 (4日前)	月 日 (3日前)	月 日 (2日前)	月 日 (1日前)
起床時体温 (°C)					
体のだるさ (倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状 (未記入は無しとみなす)					

※ 参加日の10日前から記録してください

※ 本用紙は事業 (大会) 実施期間中毎日持参してください。本用紙の提示がないと入場できません。

※ 記載された個人情報は法令および規程に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、事業実施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。