

令和3年（2021年）11月15日

所属長様

滋賀県柔道連盟
会長 河本 英典
(公印省略)

滋賀県女子柔道強化練習会の開催について

晩秋の候、貴職には益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は本連盟の活動に格別のご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記事業につきまして、今年度は新型コロナウイルス感染症対策を万全に行い、下記の通り実施いたします。多くの女子選手に参加していただきますよう、よろしくご高配賜りたくお願い申し上げます。なお、実施時期の状況においては、中止することもございますので、ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

記

日時 令和4年 1月 8日（土） AM10:00 ～ PM14:00～
9日（日） AM 9:00 ～ PM14:00～
10日（月祝） AM 9:00 ～

場所 滋賀県立武道館 大津市におの浜4-2-15

TEL: 077-521-8311

参加申込先 〒521-1235 滋賀県東近江市伊庭町13

滋賀県立能登川高等学校

FAX 0748-42-5241

坂下 星満 あて (090-1891-8748)

***申し込み締め切り 12月17日（金）**

別紙申込書に必要事項を記入し、FAXにて送信をお願いします。また、今回の参加者は、高校生以上の選手に限定させていただきます。

- その他
- ・選手、監督等、すべての者は武道館入場時に練習会2週間前からの「健康観察記録表」を提示し、「練習会参加に向けてのチェックシート及び同意書」を提出すること。記入用紙は、滋賀県柔道連盟ホームページより、ダウンロードしてご利用ください。
 - ・状況によっては、人数制限をしますので、ご理解くださいますようお願いいたします。

顧問の先生方へ

練習会の開催にあたって、新型コロナウイルス感染対策として下記の事項を生徒・学生に徹底して下さい。

1.感染防止対策・・・3 密を回避（密閉、密集、密接）する。

- ① 密閉空間（換気の悪い場所 更衣室 トイレなど）
- ② 密集場所（待機場所 練習会場以外のスペースなど）

※ 観覧席のベンチは間隔をとること

③ 密接場面（更衣室）

ソーシャルディスタンス（2 m）確保 マスク着用 大声を出さない等の対策を講じる。

2.生徒・学生（競技者）に対する注意事項

- ① 選手は2週間前から健康チェック（検温）をしっかりと行い、各学校の顧問が管理する。
（別紙・健康観察カードあり）
- ② 体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などがある場合）や同居家族や身近な知人に感染者が疑われる方がいる場合は必ず申し出る。（個人情報を守ります）
- ③ 参加する生徒・学生（選手）は、運動時を除きマスクの着用を義務とする。また、こまめな手洗い、手指の消毒を徹底すること。
- ④ 荷物は学校単位で管理すること。練習終了後は、手洗い・手指の消毒を行いマスクを着用すること。
- ⑤ 唾液の付着したゴミ（マスク等）は自己責任で処理する。
- ⑥ 練習中に体調が悪化した場合（発熱等）も、参加を認めないことがある。
- ⑦ 「三密」を避けるため、練習前後の学校単位でのミーティングは原則行わないこととする。

連絡事項

受付時に健康チェックの状況を「**練習参加のためのチェックシート**」の提出により確認します。不確定な生徒がいる場合は参加を認めないことがあります。

【提出用】

| | |
|-----|--|
| 確認欄 | |
|-----|--|

練習会参加のためのチェックシート

練習会に参加する高校・大学の責任者は以下の自校の □ にチェックを入れ、練習会当日担当（坂下）まで提出してください。

| |
|-----------------------|
| 練習会 1 日目（ 1月 8日 土曜日 ） |
|-----------------------|

- 参加予定者の健康観察を確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者全員の健康観察カードを管理しています。
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・席エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- 練習会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。

参加者（生徒・学生）（ ）名、顧問（ ）名、健康観察上異常がみられませんでしたので、本日の練習会に参加を申請いたします。

| | |
|-------------|--|
| 校 名 | |
| 代表者名 | |
| 健康管理カード担当者名 | |
| 担当者連絡先 | |

【提出用】

| | |
|-----|--|
| 確認欄 | |
|-----|--|

練習会参加のためのチェックシート

練習会に参加する高校・大学の責任者は以下の自校の にチェックを入れ、練習会当日担当（坂下）まで提出してください。

| |
|-----------------------|
| 練習会 2 日目（ 1月 9日 日曜日 ） |
|-----------------------|

- 参加予定者の健康観察を確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者全員の健康観察カードを管理しています。
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・席エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- 練習会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。

参加者（生徒・学生）（ ）名、顧問（ ）名、健康観察上異常がみられませんでしたので、本日の練習会に参加を申請いたします。

| | |
|-------------|--|
| 校 名 | |
| 代表者名 | |
| 健康管理カード担当者名 | |
| 担当者連絡先 | |

【提出用】

| | |
|-----|--|
| 確認欄 | |
|-----|--|

練習会参加のためのチェックシート

練習会に参加する高校・大学の責任者は以下の自校の □ にチェックを入れ、練習会当日担当（坂下）まで提出してください。

| |
|-----------------------|
| 練習会 3 日目（ 1月10日 月曜日 ） |
|-----------------------|

- 参加予定者の健康観察を確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者全員の健康観察カードを管理しています。
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・席エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- 練習会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。

参加者（生徒・学生）（ ）名、顧問（ ）名、健康観察上異常がみられませんでしたので、本日の練習会に参加を申請いたします。

| | |
|-------------|--|
| 校 名 | |
| 代表者名 | |
| 健康管理カード担当者名 | |
| 担当者連絡先 | |

| | |
|-------|--|
| 確認欄 | |
| 選手・顧問 | |

健康観察カード

| | | | |
|-------|-------------------------------------|-----|--|
| 所 属 | | 氏 名 | |
| 行 事 名 | 令和3年度 滋賀県女子柔道強化練習会 (令和4年1月8日～10日実施) | | |

| | 月 | 日 | 曜 日 | 体 温 | 備 考 |
|------------------|----|----|-----|-----|---------------------------|
| | | | | | 頭痛、めまい、吐き気等 体調不良について記入 |
| 2 週 間 前 | 12 | 25 | 土 | ℃ | |
| | 12 | 26 | 日 | ℃ | |
| | 12 | 27 | 月 | ℃ | |
| | 12 | 28 | 火 | ℃ | |
| | 12 | 29 | 水 | ℃ | |
| | 12 | 30 | 木 | ℃ | |
| | 12 | 31 | 金 | ℃ | |
| 1 週 間 前 | 1 | 1 | 土 | ℃ | |
| | 1 | 2 | 日 | ℃ | |
| | 1 | 3 | 月 | ℃ | |
| | 1 | 4 | 火 | ℃ | |
| | 1 | 5 | 水 | ℃ | |
| | 1 | 6 | 木 | ℃ | |
| | 1 | 7 | 金 | ℃ | |
| 練 習 会 | 1 | 8 | 土 | ℃ | |
| | 1 | 9 | 日 | ℃ | |
| | 1 | 10 | 月 | ℃ | |
| 1 週 間 後 | 1 | 11 | 火 | ℃ | |
| | 1 | 12 | 水 | ℃ | |
| | 1 | 13 | 木 | ℃ | |
| | 1 | 14 | 金 | ℃ | |
| | 1 | 15 | 土 | ℃ | |
| | 1 | 16 | 日 | ℃ | |
| | 1 | 17 | 月 | ℃ | |
| 2 週 間 後 | 1 | 18 | 火 | ℃ | |
| | 1 | 19 | 水 | ℃ | |
| | 1 | 20 | 木 | ℃ | |
| | 1 | 21 | 金 | ℃ | |
| | 1 | 22 | 土 | ℃ | |
| | 1 | 23 | 日 | ℃ | |
| | 1 | 24 | 月 | ℃ | |

★各自で必ず記入すること。
 ★練習会当日持参し、顧問に提出。
 ★練習後2週間も記入すること
 ★後日、発熱などあった場合は顧問を通じ、練習会主催側担当者に報告すること。
 ★このカードは緊急時に治療に関する情報提供のため医療機関に提出する場合があります。

医療機関搬送等の緊急連絡先

| | |
|------|--|
| 氏 名 | |
| 電話番号 | |

練習会参加同意書

滋賀県柔道連盟会長 様

令和3年度 滋賀県女子柔道強化練習会 への参加を同意します。

2021年 月 日

| | |
|-------|---|
| 所 属 | |
| 氏 名 | |
| 保護者氏名 | Ⓜ |