

令和2年8月14日

大会参加者 各位

公益財団法人日本水泳連盟
学生委員会 関西支部
支部長 樋口 浩三

2020年度 関西学生秋季公認記録会
参加団体同意書 及び健康観察票の提出について

本大会は、公益財団法人日本水泳連盟のガイドラインに基づき実施します。新型コロナウイルス感染症対策の一環として、大会への参加にあたって参加団体および個人には以下の書類を提出していただく必要があります。以下の説明を熟読の上、書類の提出をお願いいたします。
本書類および参加団体同意書・健康観察票の内容で不明な点がある場合は、関西支部 事務局 芳賀 (secretariat@swim-kansai.com) までお問い合わせください。

◆参加団体申込書について

本大会に参加する大学は、参加団体申込書の提出を行う必要があります。以下の説明および次ページの記入例を参考に、必要事項を記入の上、9月1日(火)正午までに当支部に送付してください。(参加団体申込書が提出されていない場合、本大会には参加できません)

【所属大学への許可確認】

・本大会に参加する際は、必ず所属大学への許可を得る必要があります。所属大学の部活動/課外活動を所管する部署(学生課等)に確認を行い、部署担当者の方の署名・捺印を受けてください。また、大会前後にて感染者が発生した際は、当支部にて該当大学の担当部署とやりとりをしますので、確認した部署の直通電話番号も記載してください。

【学生責任者の設置について】

・本大会では新型コロナウイルス感染症対策のために、大会出場日以外の館内への入場制限、会場内でのマスク着用、三密の回避等の対策を行います。これらの対策は、主催者側が励行するだけではなく、参加大学の協力が不可欠です。ついては、参加大学に学生責任者をおき、大会前後の感染拡大防止対策を担当していただきます。

参加団体同意書

以下の事項について承諾し、2020年度 関西学生秋季公認記録会に参加します。

1. 所属大学の許可を得た上で大会に参加します。また、出場の意志を確認した選手に限り参加させます。

所属大学への許可確認日等

必ず部署担当者の方の署名・捺印をもらってください。

確認日：2020年 8 月 25 日

確認した部署：学生課課外活動担当

部署担当者 お名前： 水泳 太郎 水泳 部署電話番号：012 - 345 - 6789

2. 公益財団法人日本水泳連盟のガイドライン及び主催者側が提示する注意事項を参加団体全体で厳守できるよう、事前に選手・チームスタッフに対して注意喚起をし、当日も厳守できているか確認するための学生責任者を配置します。
3. 大会期間中は主催者側の指示に従います。また、主催者側の指示に従えない場合は、団体として以後の大会への出場が禁止される場合があることについても理解しました。

2020年 8 月 25 日

登録団体名： 学連大学 (団体番号：50 999)

団体住所： 〒547-0011

大阪市平野区長吉出戸 4-5-16

電話番号は、大会当日に連絡の取れる電話番号（原則は携帯番号）を記載してください。

部長・監督署名： 競泳 一郎 競泳 大会当日の電話番号 123 - 456 - 7888

学生責任者（男子）署名： 水球 次郎 水球 大会当日の電話番号 123 - 345 - 6788

学生責任者（女子）署名： 飛込 花子 飛込 大会当日の電話番号 123 - 789 - 4566

本大会は、1日目に女子、2・3日目に男子の競技を行います。男子・女子両方の参加者がいる場合は、男女それぞれの学生責任者を置いてください。男子のみ・女子のみの参加の場合は、該当する性別のみの学生責任者を置いてください。

◆健康観察票について

本大会に参加する個人（選手およびチームスタッフ）は、健康観察票の提出を行う必要があります。

【健康チェック表】

- ・8月22日から大会当日まで毎日、検温をし、体温を記載してください。
- ・大会当日の朝に、8月22日から大会当日までにおける症状等の有無について、チェックをつけてください。
- ・新型コロナウイルス感染症対策の観点から、検温や症状等のチェックが適切になされていない場合は、入館できません。

【参加同意書】

- ・大会参加にあたって、参加同意書に記載の内容について同意をした上で参加をしてください。なお、大会当日時点にて本人が未成年の場合は、保護者（親権者）の署名および捺印が必須です。
- ・新型コロナウイルス感染症対策の観点から、本大会に参加する方には、新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCoA)のスマートフォンへのインストールをお願いしています。

◆健康観察票の提出について

- ・大会に参加する選手は、本書類を作成の上で、大会参加日に提出をしてください。
- ・大会に参加するチームスタッフは、本書類を作成の上で、本書類を会場に入館する日ごとに提出をしてください。（例えば3日間入館する場合は、本書類を3回提出することになります）
- ・大会当日には、入館後、サーモグラフィを用いた体温チェックおよびADカードを用いた入館チェックののちに、本書類を提出していただきます。
- ・新型コロナウイルス感染症対策の観点から、本書類を忘れた場合、理由にかかわらず館内への入館はできませんのでご注意ください。

2020 年度関西学生秋季公認記録会 健康観察票

記入例

(9/5 入館の場合)

大学名: 学連大学 (団体番号: 50 999)	
氏名: 水泳 太郎	カナ氏名: スイエイ タロウ
区分: 選手 チームスタッフ(学生) チームスタッフ(学生)	
携帯番号: 123 - 4567-8900	後日送付いたします本大会のADカードに記載の番号をご記入ください。
緊急連絡先(携帯番号) (日中に連絡が取れる方の番号)	123 - 4566 - 7788 (続柄: 父)
	ADカード記載の整理番号 123

健康チェック表

①8月22日(大会2週間前)から本日までの体温を記載してください。

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
8/22(土)	35.9 °C	8/26(水)	36.5 °C	8/30(日)	36.5 °C	9/3(木)	36.5 °C
8/23(日)	大会当日に各項目についてチェック			8/31(月)	36.4 °C	9/4(金)	36.2 °C
8/24(月)	をしてください。			9/1(火)	36.4 °C	9/5(土)	36.4 °C
8/25(火)				9/2(水)	36.5 °C	9/6(日)	°C

②8月22日(大会2週間前)から本日までにおける症状等の有無

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がない。 | <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス濃厚接触はない。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状がない。 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)等)・息苦しさ(呼吸困難)がない。 | <input checked="" type="checkbox"/> 過去14日以内に政府からの入国制限、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はない。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常がない。 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 体が重たく感じる、疲れやすい等がない。 | |

8/22から大会当日までの体温を

記載してください。

参加

以下の事項について同意し、2020年度関西学生秋季公認

- 公益財団法人日本水泳連盟のガイドライン、及び大会期間中は主催者側の指示に従います。
- 新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCoA)をインストールしました。また、大会実施後14日以内に新型コロナウイルス感染症に感染もしくはその疑いが生じた場合は、速やかに主催者に報告します。
- 以下の個人情報保護に関する事項に同意した上で、本票を提出します。

＜公益財団法人日本水泳連盟学生委員会関西支部(以下、当支部)個人情報保護に関する事項＞

- (1) 提供された個人情報は関連法令、条例など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本人の同意を得ずに第三者への提供はいたしません。
- (2) 本票は、大会終了後1ヶ月程度当支部にて保管の上、細断処理を行った上で処分します。
- (3) 個人情報の取り扱いに関する問い合わせは当支部事務局<secretariat@swim-kansai.com>へご連絡ください。

令和2年9月 **5** 日大学名: **学連大学** 氏名: **水泳 太郎** (本日時点での満年齢: **19** 歳)(※本日時点にて本人が未成年の場合): 保護者名(署名) **水泳 一郎** (**水泳**) (本人との続柄) **父**