

## 静岡県高等学校体育連盟主催大会の実施のためのガイドライン（改定）

令和2年 5月27日策定

令和2年 8月26日改定

令和2年11月18日追記

令和2年12月 7日改定

令和3年 4月 1日改定

令和3年 8月 6日改定

高体連主催大会において、実施時の感染防止策を十分講じた上で実施することとする。  
特に「三つの密」を回避するための対策を各大会、競技ごとに設定して行う。

### ◎大会開催・実施時の具体的な感染防止策について

#### 【大会参加生徒・大会関係者共通】

- 1 下記の手順で手続きを行い、大会に参加する。
  - (1) 大会参加生徒は大会参加同意書（別紙1）を顧問に提出。
  - (2) 顧問・大会参加生徒は、各学校で毎日の健康調査等を行い、大会前2週間の健康状態を把握し、健康調査一覧票（別紙2）を当日、専門部に提出する。
  - (3) 上記（2）以外の方は大会当日に健康調査票（別紙3）を専門部に提出する。
  - (4) 大会当日の体温が37.5度以上など体調のすぐれない場合は参加を自粛する。
  - (5) 大会前2週間の健康調査の項目に問題のある生徒は参加を自粛する。  
ただし、発熱等の症状がなくなり、コロナウイルス感染の疑いがない場合はこの限りではない。
- 2 会場内ではマスクを着用する。（試合時を除く。）
- 3 こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。消毒液等は、可能な限り参加校、個人で準備する。
- 4 他の参加者・指導者・大会関係者との距離（できるだけ2m以上）を確保する。
- 5 大声での声援や会話を控える。
- 6 ごみの持ち帰りを徹底する。
- 7 大会後2週間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濃厚接触者の有無等について報告する。

#### 【大会参加生徒】

- 1 大会・試合の前後のミーティングは三つの密を避け、マスクを着用するなどの感染対策に十分に配慮する。
- 2 更衣室・控室等では、他の参加者と密になることを避ける。または一度に入室する参加者の数を制限する。

- 3 スポーツドリンク等の飲料については、ボトルを共用しない。ペットボトル・ビン・缶や使い捨ての紙コップを使用する。
- 4 感染防止のために各専門部で決めたその他の措置を遵守し、指示に従う。
- 5 マスクを外して、飲食しながらの会話をしないよう注意する。

【大会関係者】

- 1 会場内の設備（ドアノブ、ロッカーの取手、テーブル、椅子等）については、定期的に消毒する。
- 2 室内で実施する場合には、密閉空間とならないよう、定期的に窓を開け十分な換気を行う。
- 3 使用会場の感染対策に関するガイドラインや利用規約等に沿った運営を行う。
- 4 使用後、利用施設等の清掃、消毒等を行う。

【静岡県高体連バレーボール専門部 追加対策】

- 1 無観客試合(大会3日目までチーム登録者以外は入館不可)
- 2 試合設定時間による大会運営
- 3 試合間の手洗い・消毒・うがいの励行
- 4 大会参加者のマスク着用義務
- 5 各チームが消毒液を持参して参加

◎ ふじのくに基準に応じた大会実施判断

基準	大会実施について
レベル6	原則大会を中止または延期。
レベル5	新しい生活様式を徹底し、行動制限を踏まえた対策を十分にとって実施期間や実施時間を短縮するなどして大会開催。大会実施のためのガイドラインを遵守。原則無観客。
レベル4	新しい生活様式を徹底し、行動制限を踏まえた対策を十分にとって大会開催。大会実施のためのガイドラインを遵守。
レベル3	新しい生活様式の中で大会開催。大会実施のためのガイドラインを遵守。
レベル2	通常の大会開催。
レベル1	

\*警戒レベル4以上の状況では、専門部判断による中止もありうる。

\*『ふじのくに基準』の警戒レベルごとの行動制限を改めて確認した上で、大会実施は慎重に判断すること。県内移動に関する行動制限が外出自粛や外出禁止を要請の場合は、原則大会を中止または延期する。

## 大会参加同意書

大会名 ( )

大会日・期間 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)

静岡県高等学校体育連盟主催の上記大会に参加するにあたり、健康上問題はありません。また、新型コロナウイルス感染防止の対策として、静岡県高等学校体育連盟主催大会の実施のためのガイドラインを遵守し、大会要項に従い参加することを同意します。

令和 年 月 日

生徒氏名 ( )

保護者署名 ( )

※ 所属校顧問に提出してください。

別紙2

健康調査一覧票（ 顧問 ・ 大会参加生徒用 ）

学校名				TEL	
顧問名				TEL	
大会日	令和	年	月	日（ ）	大会会場

○大会前2週間における以下の事項の有無の確認  
（ 有の場合○、無の場合×を記入 ）

NO	顧問/学年	氏 名	当日の体温	発熱	風邪の 症状	だるさ 息苦しさ	嗅覚 味覚異常	感染者との 濃厚接触	同居・知人 の感染者	渡航歴等
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

保管期間 1 か月

別紙3

健康調査票

令和 年 月 日

氏 名 ( ) 年 齢 ( ) 歳

住 所 ( )

電話番号 ( ) 当日の体温 ( . ) 度

○大会前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○を

- |   |    |    |
|---|----|----|
| ア 平熱を超える発熱が数日続く   | ある | なし |
| イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状が数日続く                                     | ある | なし |
| ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)                                   | ある | なし |
| エ 嗅覚や味覚の異常等   | ある | なし |
| オ 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の有無                                | ある | なし |
| カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合                                    | ある | なし |
| キ 過去14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の有無 | ある | なし |

※ この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。保管期間は1か月とする。