

東京都高等学校体育連盟 剣道専門部  
新型コロナウイルス感染防止のためのガイドライン

令和2年9月23日 作成

その1. 参加者の遵守事項

- 1 大会・審査会・講習会の参加にあたり参加校は、生徒・保護者から参加同意書（兼 健康チェック表）を得る。また参加同意書を得たことを確認書の提出によって各大会・審査会・講習会の本部に報告する。
- 2 参加者が以下の事項に該当する場合は、参加校の責任において当該生徒の参加を見合わせる。
  - ア 体調がよくない場合（例：平熱を超える発熱・咳・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ・味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）
  - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ウ 濃厚接触者である場合
  - エ 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がある場合
- 3 参加校は当日参加者の氏名・連絡先・体調を記録し、大会後の感染発生時に備えて1ヶ月程度保管する。
- 4 入場時の検温で37.5度以上の体温が検出された生徒、または大会中に発熱等の症状を訴える生徒を確認した場合は、引率責任者の責任の下、保護者に連絡し帰宅させる。
- 5 各参加校が消毒用アルコールを用意し、こまめな手洗いや手指消毒を実施する。
- 6 会場内への選手等の参加者、運営役員以外の立入禁止（応援のための部員、保護者、卒業生等の立入を含む）を学校関係者に周知する。
- 7 選手は剣道具装着時は面マスクを、それ以外の時間は自宅←→会場の移動時も含め家庭用マスクを着用する。ただし面マスクをもって家庭用マスクに代える場合は面マスクのみの持参を可とする。
- 8 入場、更衣、休憩の際は周囲の者と1メートル以上の間隔を保つ。またゴミは必ず参加者各自が持ち帰る。
- 9 飲食時などマスクをはずす場合は、人との会話を慎む。
- 10 声に出しての応援を行うことは厳に慎む。

- 11 試合・審査が終了した参加者は、すみやかに会場の外に出る。なおミーティングは施設の外で行う。
- 12 大会・審査会・講習会終了から2週間以内に感染者が判明した場合、下記まで必ず連絡する。  
《連絡先》 総務委員長 梅谷 隆（都立両国高等学校 03-3631-1815）

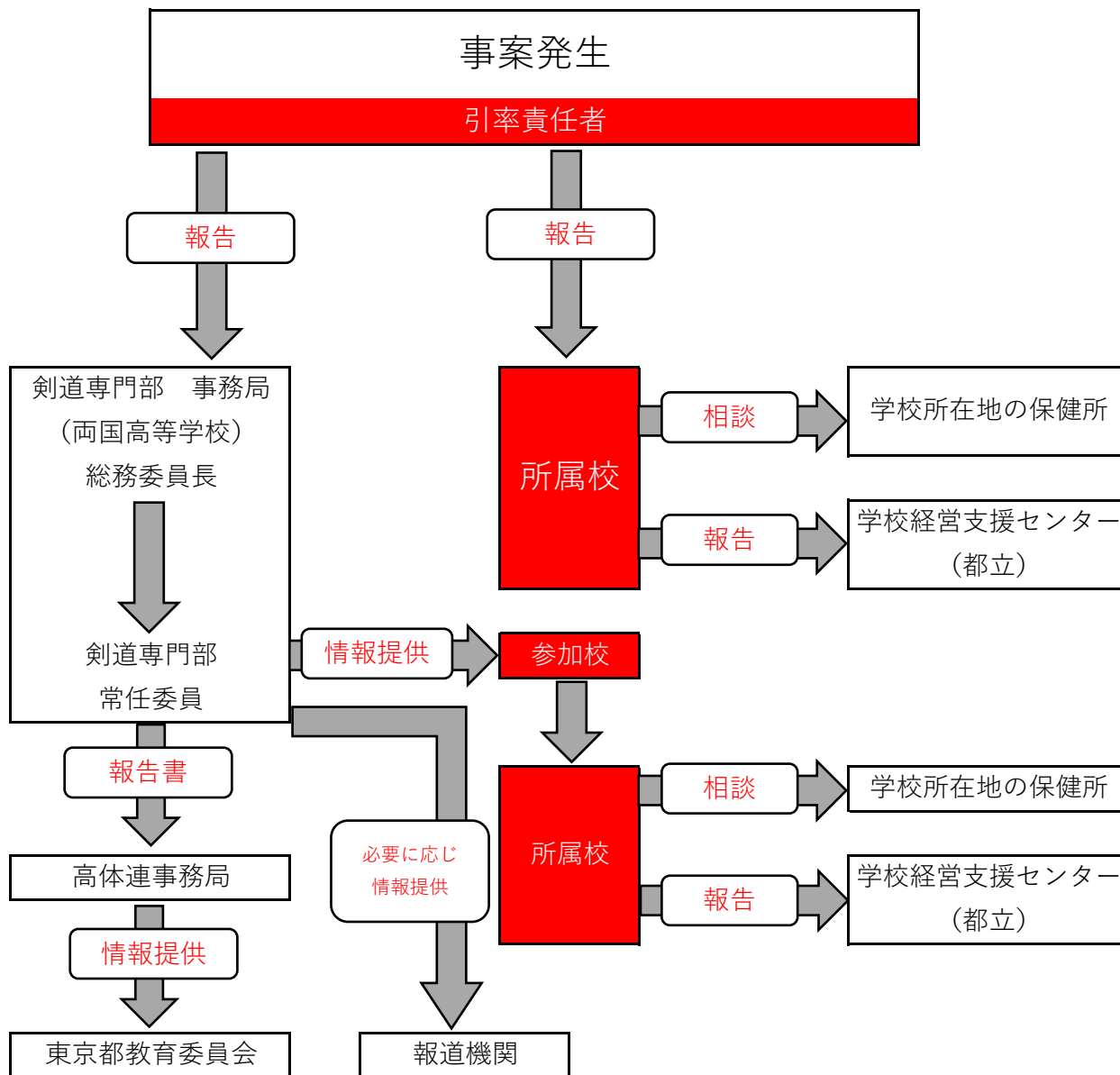
## その2. 主催者の遵守事項

- 1 すべての運営役員は、自宅←→会場の移動時も含めマスクを着用する。
- 2 大会会場内においては選手は待機時も含め常時マスクを着用する。また審判員及び役員はマスクを、係員はマスク及び主催者が準備するフェースシールドを着用する。人と人の距離、最低でも1メートル、できれば2メートルを常に確保する。
- 3 審査会会場内においては受審者は待機時も含め常時マスクを着用する。また審査員、立ち合い、係員等すべての関係者はマスクを着用の上、主催者が準備するフェースシールドを着用する。人と人の距離、最低でも1メートル、できれば2メートルを常に確保する。
- 4 参加者と運営役員を合わせた入場者の数に以下の制限を設ける。この人数を超える参加者が参加する場合は、入場時間を複数回に分けて、一時に入場している人数が以下の制限人数を超えないようにする。
  - ア 高等学校の体育館および下記イの規模よりも小さい公共の体育館等を使用する場合・・・150人程度
  - イ 収容人員が3,000人を超える公共の体育館等を使用する場合・・・500人
- 5 参加校を入場させるにあたり、入場待機場場に1メートルおきに目印を置く。
- 6 参加校の入場時に参加校から、参加同意書を得たことの確認書の提出を受ける。
- 7 参加者の入場時に、非接触型の体温測定器による検温を行う。37.5度以上の体温が検出された場合は、引率責任者の責任の下、該当する参加者の保護者に連絡の上、すみやかに帰宅させる。
- 8 会場内の以下の場所に、手指消毒用のアルコールを設置する。
  - ア 入場場所
  - イ トイレ出入り口前
  - ウ 各試合場主任席（大会の場合）、各審査場審査員席（審査の場合）、本部席（すべての催し）

- 9 会場内のすべてのトイレの手洗い場に、手洗い用の石けんまたは液体石けんを設置する。
- 10 会場内のすべてのトイレの入り口付近に、以下の注意喚起を行うための掲示をする。
  - ア 手を洗う際に、必ず石けんを用いること。
  - イ 水を流す時は、便器のふたを閉めてから水を流すこと。
- 11 参加者入場後、1時間おき（毎時00分）に、窓開けによる5分間の換気を行う。
- 12 参加者入場後、2時間おき（10時、12時、14時、16時）に以下の場所の消毒作業を行う。
  - ア トイレの手洗い場の蛇口取っ手
  - イ トイレの個室ドアノブ
  - ウ トイレの入り口扉の手が触れる部分（入り口が扉で仕切られている場合）
- 13 消毒は施設設置者の指示に従い、大会・審査会等の行事終了後に主催者がこれを行う。
- 14 開会式および閉会式は行わない。大会前の選手のウォーミングアップは時間と場所を指定してこれを行う。表彰が伴う場合は、該当する参加校を個別に呼び出してこれを行う。
- 15 更衣は換気と遮蔽性の両方が確保される広い場所で行う。参加者退場後に更衣場所のすべての消毒を行う。
- 16 大会後に感染者の報告があった場合は、別紙「連絡体制」に従って関係者すべてに連絡をすると同時に、東京都高体連「危機管理マニュアル」に従って速やかに事故報告書を作成し、同連盟事務局に報告する。
- 17 上記以外の試合審判規則、また審査会における審査運営の具体的手順についての暫定的な変更は、すべて以下の全日本剣道連盟が規定するガイドラインに沿うものとする。
  - ※ 令和2年6月22日付「審査会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン」
  - ※ 令和2年8月27日付「主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン」

### 連絡体制

(大会終了後にコロナウィルス感染症発症または、感染の疑いが認められた場合の対応チャート)



- 注 1 令和2年6月22日東京都高等学校体育連盟の「新型コロナウイルスガイドライン」の5)「参加者の中に感染が判明した場合の対応」に基づく。
- 注 2 事案が発生した学校の引率責任者は、健康チェックシート等の客観的記録に基づき、行事参加時の活動の態様や症状の有無等について詳細に報告する。
- 注 3 参加校宛の情報提供は、当専門部ホームページのお知らせ、および加盟校宛一斉配信メールにより行う。
- 注 4 行事の各参加校は、関係諸機関、管理職の指示を受け、感染拡大の防止に最善を尽くすものとする。

高等学校長殿

## 令和2年度東京都高等学校体育連盟主催事業における参加同意書

令和2年東京都高体連剣道専門部主催の

における生徒の参加について、本人および保護者として同意し、以下の健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 大会出場等 ・ 大会補助役員 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名

保護者氏名

(自筆署名)

健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)					
フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 (所属)			
住所		電話番号 (大会参加者が未成年の場合は、保護者の電話番号)			
行事参加当日の体温					
			度		分
◎大会前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。					
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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がない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない。	
(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄					
保護者氏名			印		

※ 本同意書・健康管理チェックシートは、所属校が1月以上保管すること。

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、各連盟が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及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に提供いたしません。但し、大会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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

東京都高体連剣道専門部 殿

## 令和2年度東京都高等学校体育連盟主催事業における参加同意書

令和2年東京都高体連剣道専門部主催の

\_\_\_\_\_

における生徒の参加について、本人および保護者として同意し、以下の健康管理チェックシートを提出します。

&lt;参加形態&gt; 大会出場等 ・ 大会補助役員 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名

保護者氏名

(自筆署名)

健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)										
フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 (所属)								
住所		電話番号 (大会参加者が未成年の場合は、保護者の電話番号)								
行事参加当日の体温 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">度</td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">分</td></tr></table>								度		分
		度		分						
◎大会前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。										
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。						
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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がない。						
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。						
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない。						
(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄										
保護者氏名			印							

※ 本同意書・健康管理チェックシートは、剣道専門部が1ヶ月間保管する。

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、各連盟が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及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に提供いたしません。但し、大会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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

東京都高等学校体育連盟剣道専門部 殿

**令和2年度 東京都高等学校体育連盟主催事業における参加同意書等の確認書**

<参加形態> 大会出場等 ・ 補助役員 ※いずれかを○で囲む

令和2年度東京都高体連剣道専門部主催の \_\_\_\_\_  
における生徒の参加について本人および保護者が同意していることを、健康管理チェック  
シートの提出により確認できていることを報告します。

\*下記の項目を確認し、チェックを入れてください。

\*必要事項を記入し速やかに大会受付に提出してください。

・大会開催時の感染防止策についてチーム関係者に周知徹底している。	<input type="checkbox"/>
・参加する全ての生徒の保護者の同意書を確認している。	<input type="checkbox"/>
・参加する全ての生徒の健康管理について確認されている。	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
高等学校

\_\_\_\_\_  
引率責任者氏名

\_\_\_\_\_  
(自筆署名)

令和 年 月 日

高等学校長殿

令和 年 月 日 実施練習試合参加同意書

令和 年 月 日 練習試合

における生徒の参加について、本人および保護者として同意し、以下の健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 選手 ・ マネージャー 指導者

氏名

保護者氏名

(自筆署名)

健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、関係者)										
フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 (所属) 拓殖大学第一高等学校								
住所		電話番号 (参加者が未成年の場合は、保護者の電話番号)								
行事参加当日の体温 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">度</td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">分</td></tr></table>								度		分
		度		分						
◎練習試合前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。										
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。						
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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がない。						
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。						
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない。						
(参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄										
保護者氏名			印							

本健康チェックシートは、貴校顧問が開催する練習試合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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、貴校顧問が、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。



高等学校長殿

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日実施  
練習試合における参加同意書等の確認書

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日実施の \_\_\_\_\_ 練習試合  
における生徒の参加について本人および保護者が同意していることを、健康管理チェック  
シートの提出により確認できていることを報告します。

\* 下記の項目を確認し、チェックを入れてください。

\* 必要事項を記入し速やかに会場校顧問に提出してください。

・ 開催時の感染防止策についてチーム関係者に周知徹底している。	<input type="checkbox"/>
・ 参加する全ての生徒の保護者の同意書を確認している。	<input type="checkbox"/>
・ 参加する全ての生徒の健康管理について確認されている。	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
高等学校

\_\_\_\_\_  
引率責任者氏名

\_\_\_\_\_  
(自筆署名)