

選手、保護者・帯同者の方へ

コロナ感染症対策のため  
多くの注意事項がございますが、  
大会を開催するための必要事項です。

必ず、ご確認いただき、ご理解ご了承の上、  
ご参加くださいますようお願いいたします。

また、出場選手が未成年者の場合は、  
保護者、帯同者の方におかれましては、お子様にご説明いただき、  
行動にご注意くださいますようお願いいたします。

なお、健康チェック票に虚偽報告があった際は、  
入場できず出場取消になる場合がありますのでご注意ください。

皆様のご協力が必要です。何卒よろしくようお願いいたします。

## このファイルの内容

- 2ページ目：このページ
- 3ページ目：注意事項
- 4ページ目：健康チェック票（選手用）
- 5ページ目：健康チェック票（帯同者用）

4、5、ページを印刷してご利用ください。

# 第55回全日本サーフィン選手権大会（2021）

## 注意事項（出場選手および保護者・帯同者の方は必ずご確認ください）

大会は地元の方々のご理解とご協力によって開催することができます。  
ひとりひとりが、ガイドライン、ルールを守って、モラルある行動をお願いいたします。

### ※コロナ感染防止対策として下記項目をご確認、ご了承ください。

1. 無観客のコンテストとし、入場制限がございます。（選手1名に対して帯同者は1名です）
2. 大会当日会場に入る方〔選手、帯同者とも〕は、検温、健康チェック票の提出が必要です。
3. 受付は、参加クラス開催日の朝のみとなります。（クラスごと時間指定あります）
4. 帯同者の受付は、選手と同時のみです。帯同記名者の途中変更はできません。
5. 当日の朝の検温が37.5度以上の発熱の症状がみられる場合、選手は大会への参加はできません。
6. 大会会場内においては、健康チェック票確認者の印（リストバンド）を付けていただきます。
7. 当日は参加選手及び帯同者の方はマスク着用での行動をお願いします。ただし、選手はビーチマーシャルでゼッケンを受取ったのち、砂浜でのマスク着用は求めません。
8. 試合前、試合後については、消毒液を準備しておりますので、各自消毒をお願いします。
9. 試合中のハイタッチを禁止とし、試合後の握手についてはお辞儀等で済ませてください。
10. ペットボトル、弁当容器、使用済みマスクなどのゴミ等については、各自お持ち帰りください。
11. 大会当日、明らかな体調不良等が生じた場合はただちに大会運営役員へ申し出てください。
12. 地元地域の住民エリアへの立ち入りは控えてください。

### 医科学委員会からの追加注意

- ・前泊後泊が必要な方は、相部屋は避け個人または家族で部屋を使用する。
- ・家から会場まではなるべく、人と接することのない様に心がける。
- ・大会会場では友人との接触をなくしソーシャルディスタンスを保つ。
- ・海に入る時以外、会場内ではマスクを着用。会食はなくす。手洗い消毒を徹底する。
- ・自身のヒートが全て終了したら速やかに帰路に立つ。
- ・帰宅移動時も人との接触をなくすこと。

### 大会会場・選手駐車場について

只今、地元開催地と調整中です。追ってオフィシャルサイトにてご案内いたします。

# Day1 受付10/9限り ガールズクラス 選手

本健康チェックシートは、日本サーフィン連盟が開催する各種イベント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、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

イベント名	第55回全日本サーフィン選手権大会 (2021)	開催日	2021/10/9~15
-------	--------------------------	-----	--------------

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		日中繋がる電話番号				
		緊急連絡先				
住所	〒					
Eメール アドレス		平熱体温	℃			

<帯同者基本情報> ※競技会場への帯同者は記名の1名までとし、選手と同時の受付に限らせていただきます。(途中変更不可)

帯同者氏名		区分 (○を付ける)	保護者・コーチ その他 ( )
-------	--	---------------	--------------------

<開催当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
9/25 (土)	℃	9/29 (水)	℃	10/3 (日)	℃	10/7 (木)	℃
9/26 (日)	℃	9/30 (木)	℃	10/4 (月)	℃	10/8 (金)	℃
9/27 (月)	℃	10/1 (金)	℃	10/5 (火)	℃	10/9 (土)	℃
9/28 (火)	℃	10/2 (土)	℃	10/6 (水)	℃		

<開催前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。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に海外渡航又は帰国者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

※濃厚接触とは：1メートル以内かつ15分以上の接触

◆誓約事項

- 1, 上記項目に記入モレがあった際は、会場に入場しません。
- 2, 会場受付での検温で37.5℃以上の体温が測定された場合は、会場に入場しません。
- 3, 開催後2週間以内に発熱や感染の疑いが生じた場合は、速やかに事務局に連絡します。
- 4, 会場内ではルールを守り、役員・スタッフの指示に従い行動します。

西暦 年 月 日

本人署名(直筆でお願いします)

(選手が未成年の場合) 保護者 確認欄	
保護者 氏名	
電話番号	Eメールアドレス
確認日	西暦 年 月 日

**Day1 受付10/9限り ガールズクラス 帯同者**

本健康チェックシートは、日本サーフィン連盟が開催する各種イベント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、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

イベント名	第55回全日本サーフィン選手権大会（2021）	開催日	2021/10/9~15
-------	-------------------------	-----	--------------

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		日中繋がる電話番号				
		緊急連絡先				
住所	〒					
Eメール アドレス			平熱体温	℃		

<帯同情報> ※競技会場への帯同者は上記名の1名までとし、選手と同時の受付に限らせていただきます。（途中変更不可）

選手氏名		区分 (○を付ける)	保護者・コーチ その他 ( )
------	--	---------------	--------------------

<開催当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
9/25 (土)	℃	9/29 (水)	℃	10/3 (日)	℃	10/7 (木)	℃
9/26 (日)	℃	9/30 (木)	℃	10/4 (月)	℃	10/8 (金)	℃
9/27 (月)	℃	10/1 (金)	℃	10/5 (火)	℃	10/9 (土)	℃
9/28 (火)	℃	10/2 (土)	℃	10/6 (水)	℃		

<開催前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。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に海外渡航又は帰国者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※濃厚接触とは：1メートル以内かつ15分以上の接触

◆誓約事項

- 1, 上記項目に記入モレがあった際は、会場に入場しません。
- 2, 会場受付での検温で37.5℃以上の体温が測定された場合は、会場に入場しません。
- 3, 開催後2週間以内に発熱や感染の疑いが生じた場合は、速やかに事務局に連絡します。
- 4, 会場内ではルールを守り、役員・スタッフの指示に従い行動します。

西暦 年 月 日

本人署名（直筆でお願いします）

(帯同者が未成年の場合) 保護者 確認欄	
保護者 氏名	
電話番号	Eメールアドレス
確認日	西暦 年 月 日