

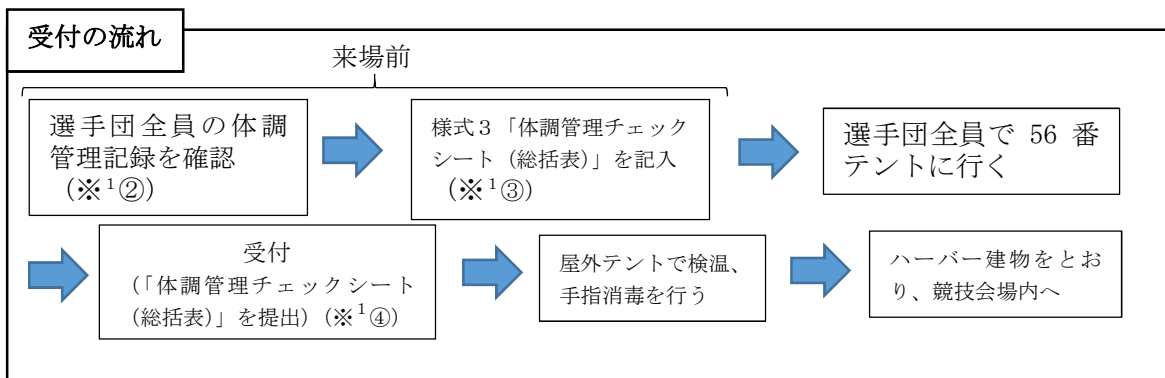
選手団受付について

1 来会初日

原則、選手団ごとに受付を行いますので、選手団全員で駐車場内 56 番テントの「団体受付窓口」にお越しください。

密集防止のため、受付は代表の方 1 名で行ってください。

その他の方は、56 番テント周辺でお待ちください。



※¹体調管理記録の確認について

- ①各自で「GLOBAL SAFETY」又は体調管理チェックシートに来会日の 14 日前からの起床時体温、健康状態及び行動歴を記録する。
- ②選手団担当者が選手団内全員の「GLOBAL SAFETY」又は体調管理チェックシート※²の記入状況を確認する。
- ③選手団担当者が「体調管理チェックシート(総括表)」を記入する。
- ④受付時に「体調管理チェックシート(総括表)」を提出する。(①で体調管理チェックシートを記入した方のみ、個人ごとの体調管理チェックシート※²を添付してください。)

ID カードについて

来会初日の受付において、チーム関係者分も含めた選手団全員分の ID カードをお渡ししますので、選手団内で配付をお願いします。ID カードには、県名と氏名を記入してください。

競技会場の出入りの際には、出入口で ID カードの提示が必要となるため、毎日必ず持ち歩いてください。

チーム関係者の PCR 検査結果及び抗原検査結果、体調管理記録の確認について

チーム関係者として事前申込みいただいている方の PCR 検査結果及び抗原検査結果、体調管理記録の確認については、選手団担当者が必ず確認を行ってください。

2 来会 2 日目以降

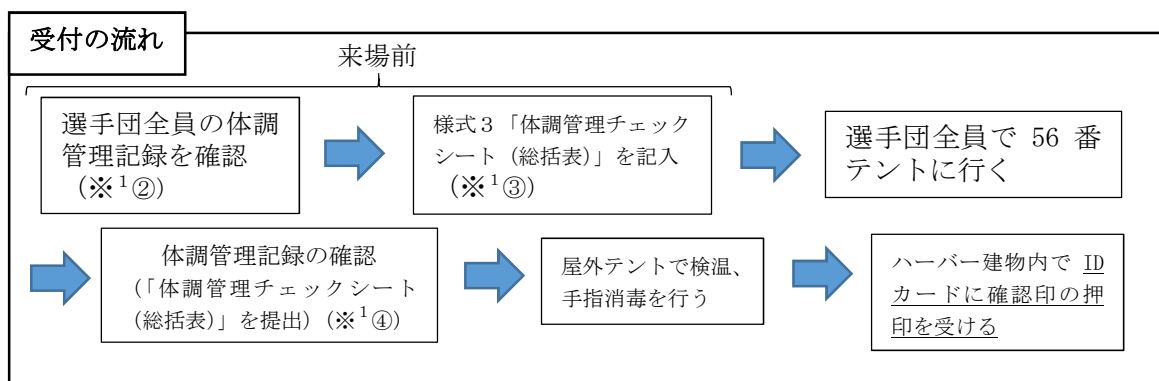
来会 2 日目以降は、団体入場又は個人入場のいずれかの方法により入場してください。

《団体入場の場合》

来会初日と同様、駐車場内 56 番テント「団体受付窓口」で体調管理記録の確認を行います。選手団全員でお集まりいただき、「団体受付窓口」にお越しください。

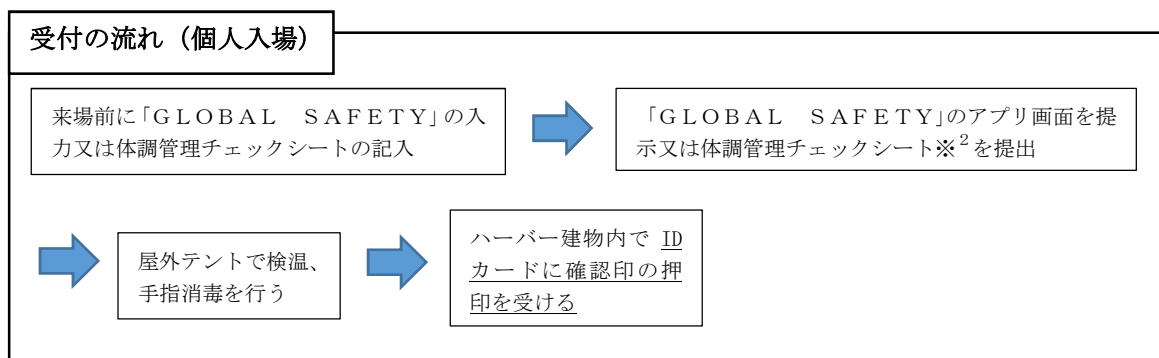
密集防止のため、代表の方 1 名で窓口にお越しいただき、受付を行ってください。その他の方は、56 番テント周辺でお待ちください。

来場前に各県選手団担当者が選手団内全員の体調管理記録を確認した上で、「体調管理チェックシート（総括表）」を記入し、受付時に提出してください。



《個人入場の場合》

競技日程等の関係で、選手団全員でまとまって来場することができない場合は、個別に体調管理記録の確認を行いますので、係員の指示に従い、列にお並びください。スムーズな受付のために、列に並んでいる間に「GLOBAL SAFETY」の起動又は体調管理チェックシートをお手元にご用意ください。



IDカードに確認印が押されていない場合は、競技会場への出入りができなくなるため、必ず押印を受けてください。

※²体調管理チェックシートの様式は、いちご一会とちぎ国体セーリング競技会ホームページからダウンロードできます。

いちご一会とちぎ国体セーリング競技会ホームページ URL
<https://2022kokutai-tochigi-sailing.com>



体調管理チェックシート

本シートは、大会開催に当たり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。本シートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、入場や参加可否の判断及び必要な連絡のために利用します。また、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますので、ご了承ください。なお、本シートは、一定期間保管した後破棄します。

団体名		(ふりがな)		電話番号 (携帯電話等)	
		氏名			

日付 (記入してください)	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	参加日初日
項目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 (0.1℃単位で記入してください)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
該当する項目のみチェック (✓) 又は必要事項を記入してください (該当しない項目は空欄のままとしてください)。															
症状なし															
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある														
	頭痛、倦怠感 (だるさ) がある														
	息苦しさがある														
	からだが重い、疲れやすい														
	味覚や嗅覚の異常がある														
行動歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある※														
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる														
	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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある 該当する場合は国、地域等を記入してください。														

※ 保健所の調査等において新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と判断された者としてします。

体調管理チェックシート（期間中（2日目以降）用）

大会が複数日間開催される場合、2日目以降の健康状態等は本シートに記入してください。

団体名	
(ふりがな)	
氏名	
電話番号 (携帯電話等)	

体温や該当する項目にチェック(✓)又は必要事項を記入してください。

日付（記入してください）		/
項目（体温や該当項目に✓等を記入してください）		
体温（0.1℃単位）		℃
症状なし		
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある	
	頭痛、倦怠感（だるさ）がある	
	息苦しさがある	
	からだが重い、疲れやすい	
	味覚や嗅覚の異常がある	
行動歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある※	
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	
	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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある	
該当する場合は国、地域等記入してください。		

※ 保健所の調査等において新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と判断された者としてします。

本シートは、大会開催に当たり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。
 本シートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、入場や参加可否の判断及び必要な連絡のために利用します。
 また、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますので、ご了承ください。
 なお、本シートは、一定期間保管した後破棄します。

第77回国民体育大会 体調管理チェックシート（総括表）

○選手団の代表者は、所属選手及び監督（チームスタッフを含む）の体調管理チェックシートの記載等を確認したうえで、本シート（総括表）を作成し、受付時に提出してください。

都道府県名		団体名	
-------	--	-----	--

競技名（種目）	種別
---------	----

代表者	ふりがな		メールアドレス	
	氏名		電話番号 (携帯電話等)	
	住所			

団体受付人数 (うち体調管理チェックシートの提出枚数)		名		枚	
--------------------------------	--	---	--	---	--

当選手団所属選手等の } 本日及び本日より前14日間の } 健康状態等は次のとおりです。

本日の }

※いずれかの口に✓を記入 ※いずれかの口に✓を記入

	日付（記入してください）	
い)	/	
本日参加している当選手団所属選手等のPCR検査の結果は陰性である。 (来場初日となる参加者がいる場合のみ記入してください)		
本日参加している当選手団所属選手等の抗原定性検査の結果は陰性である。 (検査対象者がいる場合のみ記入してください)		
下のいずれの項目にも該当する者がいない。		
37.5℃以上の発熱がある者がいる		
健康状態	「せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある」に該当する者がいる	
	「頭痛、倦怠感（だるさ）がある」に該当する者がいる	
	「息苦しさがある」に該当する者がいる	
	「からだが重い、疲れやすい」に該当する者がいる	
	「味覚や嗅覚の異常がある」に該当する者がいる	
	「発熱及び上記の各症状を緩和又は改善させるために薬剤を服用した」に該当する者がいる (新型コロナウイルス以外の疾患である旨の医師の診断に基づき処方された薬剤は除きま)	
行動歴	「新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある」に該当する者がいる	
	「同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる」に該当する者がいる	
	「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、地域等への渡航歴があり、入国後の待機期間が終了していない」に該当する者がいる	

本シートは、大会開催に当たり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。
 本シートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、入場や参加可否の判断及び必要な連絡のために利用します。
 また、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますので、ご了承ください。
 なお、本シートは、一定期間保管した後破棄します。

配置図

