

## <大会関係者提出物及び準備事項>

1. 大会参加同意書（当日持参）
2. 大会関係者事前チェックリスト（当日持参）
3. **COCOA** のスマートフォンへのダウンロードが必要になります。  
厚生労働省HP（**新型コロナウイルス接触確認アプリCOCOA**）  
[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa\\_00138.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)  
当日入場チェック時に確認させていただきます。  
※ダウンロードが出来ていない場合は入場できません
4. 体調管理表（当日持参）／**COCOAのDLが出来ない方のみ**  
※スマートフォンや携帯をお持ちで無い方でCOCOAのダウンロードが出来ない方は  
「体調管理表」の**提出が必須**となります。

いずれの書類も虚偽の記載が無いようにご協力のほどよろしくお願いします。

「大会参加同意書・大会関係者事前チェックリスト・体調管理表」は、真正会本部ホームページからダウンロードできますので、記入してください。

[https://shinsei-karatedo.co.jp/event\\_post/857-2/](https://shinsei-karatedo.co.jp/event_post/857-2/)

本件についての問い合わせは以下の連絡先へ、お願いいたします。

【問い合わせ】

全日本真正会空手道連盟 真正会 大会事務局 宛

TEL：06-6940-4228

E-mail: [shinseikai.office@gmail.com](mailto:shinseikai.office@gmail.com)

公式 LINE <https://lin.ee/Et1eoX8> （ライン電話も可能です）

## 事前チェックリスト（競技大会に参加するすべての関係者）

○事前チェックリスト（競技大会に参加するすべての関係者）【会場にて受付へ提出・未提出の方は会場へは入れません】

### 確認事項①

大会当日から2週間前までに以下の事項で該当する項目があれば、□にレ点チェックしてください。

- ☐ 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上/平熱より1度以上高い）があった日がある
- ☐ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった
- ☐ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）、体が重く感じる、疲れやすい等）があった
- ☐ 嗅覚や味覚の異常があった
- ☐ 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歴がある
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ☐ 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国在住者との濃厚接触歴がある方

【1項目でもレ点チェックのある方は会場へは入場できません】

### 確認事項②（確認したら□にレ点チェックしてください）

- ☐ 大会期間中のマスク等の準備（各自で準備・持参している）
- ☐ 手洗い後に手を拭くためのマイタオルを持参している（手指を乾燥させる設備は使用しない）
- ☐ 審判・監督会議およびミーティング等においても、三つの密（密閉、密接、密集）を避ける
- ☐ 会話時にマスクの着用を義務とする（感染対策に十分に配慮する）
- ☐ ゴミの廃棄・鼻水、唾液などが付いたごみは、ビニール袋に入れて縛って密閉し、各自で持ち帰る
- ☐ 参加受付時や着替え時等の競技や練習を行っていない際や、会話をする際にはマスクの着用を義務する
- ☐ 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
- ☐ 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保する（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- ☐ 大会中に大きな声で会話、応援等をしない
- ☐ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従う
- ☐ 大会開催期間中前後2週間の間、競技会場以外でも、感染予防のために感染リスクのある行動は慎む
- ☐ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、主催者に速やかに報告するとともに、濃厚接触者の有無や行動等についても報告すること。

【1項目でもレ点チェックのない方は会場へは入場できません】

会場での検温結果 \_\_\_\_\_ 度

氏名

年齢

現住所

電話番号（携帯電話）

所属道場

所属先代表者（氏名）

所属先代表者（携帯電話番号）

以下主催者側使用

判 定 入場可 ・ 入場

受付担当者 \_\_\_\_\_

令和3年 月 日

全日本真正空手道連盟 真正会  
代表 中本 直樹 殿

### 参加に際しての同意書

- ・公益財団法人日本スポーツ協会／公益財団法人日本障がい者スポーツ協会「新型コロナウイルス感染症に対する大会再開ガイドライン」を遵守し、大会期間中は競技会主催者の指示に従います。
- ・参加にあたり新型コロナウイルス感染症の感染リスクが全参加者にあることを理解し、これに関連するリスクや損失を含め、大会への参加は参加者本人の自己責任であることに同意します。
- ・競技会での感染が確認された場合に、提出した事前チェック リスト等の個人情報を、調査機関へ情報提供することに同意します。

上記項目を確認の上、「第4回全日本ジュニア空手道選手権大会／第4回 真正会 全関西空手道選手権大会」に参加いたします。

所属道場名：

選手氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

※未成年者の場合は必ず保護者の方がご記入ください。

＜大会関係者（セコンド、役員、審判、スタッフ、ドクター、トレーナー、カメラマン）

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

大会名／ 第4回 真正会 全日本ジュニア選手権大会：第4回全関西空手道選手権大会

|                     |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|
| 区分<br>(選手・セコンド・その他) |  | 氏名    |  |
| 所属                  |  | 連絡先番号 |  |

◎自身または保護者が下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

|                |                    |        |        |        |        |        |         |         |
|----------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
|                | 月日(曜日)             | 7/5(月) | 7/6(火) | 7/7(水) | 7/8(木) | 7/9(金) | 7/10(土) | 7/11(日) |
|                | 練習(した日に○)          |        |        |        |        |        |         |         |
|                | 練習場所               |        |        |        |        |        |         |         |
| →数値を記入         | 測定時刻               |        |        |        |        |        |         |         |
|                | 朝の体温<br>(数値を記入)    |        |        |        |        |        |         |         |
| →症状が有る<br>場合に○ | ※強いだるさ             |        |        |        |        |        |         |         |
|                | ※息苦しさ              |        |        |        |        |        |         |         |
|                | のどの痛み              |        |        |        |        |        |         |         |
|                | くしゃみ               |        |        |        |        |        |         |         |
|                | 咳                  |        |        |        |        |        |         |         |
|                | たん                 |        |        |        |        |        |         |         |
|                | 味覚の変化              |        |        |        |        |        |         |         |
|                | 嗅覚の変化              |        |        |        |        |        |         |         |
|                | その他<br>(嘔吐・腹痛・下痢等) |        |        |        |        |        |         |         |

|                |                    |         |         |         |         |         |         |         |
|----------------|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                | 月日(曜日)             | 7/12(月) | 7/13(火) | 7/14(水) | 7/15(木) | 7/16(金) | 7/17(土) | 7/18(日) |
|                | 練習(した日に○)          |         |         |         |         |         |         |         |
|                | 練習場所               |         |         |         |         |         |         |         |
| →数値を記入         | 測定時刻               |         |         |         |         |         |         |         |
|                | 朝の体温<br>(数値を記入)    |         |         |         |         |         |         |         |
| →症状が有る<br>場合に○ | ※強いだるさ             |         |         |         |         |         |         |         |
|                | ※息苦しさ              |         |         |         |         |         |         |         |
|                | のどの痛み              |         |         |         |         |         |         |         |
|                | くしゃみ               |         |         |         |         |         |         |         |
|                | 咳                  |         |         |         |         |         |         |         |
|                | たん                 |         |         |         |         |         |         |         |
|                | 味覚の変化              |         |         |         |         |         |         |         |
|                | 嗅覚の変化              |         |         |         |         |         |         |         |
|                | その他<br>(嘔吐・腹痛・下痢等) |         |         |         |         |         |         |         |

2021年5月23日

署名

※未成年の方は、同伴保護者または指導者