

1 KFA第4種委員会主催大会(リーグ戦を除く) コロナ対策の変更点

(1) 「感染対策責任者報告書」及び「健康チェックシート」の提出方法

【2020年度(変更前)】

- 「感染対策責任者報告書」及びすべての参加者の「健康チェックシート」を試合当日、大会本部に提出。
- 「感染対策責任者報告書」は、会場到着後、大会本部で確認を受け、自チームのすべての試合終了後、大会本部に提出。



【2021年度(変更点)】

- 「感染対策責任者報告書」及び「健康チェックシート参加者リスト」を試合当日、大会本部に提出。
- すべての参加者の「健康チェックシート」の提出は不要とするが、チームの責任において、2週間保管(廃棄処分も含め)する。なお、保管方法はチームに委ねる。
- 「感染対策責任者報告書」及び「健康チェックシート参加者リスト」は、会場到着後、大会本部に提出する。なお、提出後、問題が発生した場合は、必ずその旨報告する。

(2) 「感染対策責任者報告書」及び「健康チェックシート」等の記入者

区 分	記入者				大会本部への提出
	責任者	選手	指導者・審判員	観戦者	
感染対策責任者報告書	○				○
健康チェックシート (選手・指導者・審判員・観戦者)		チームで保管			不要
健康チェックシート参加者リスト	○				○

2 対象大会（リーグ戦を除く K F A 第4種委員会主催大会）

大会名	開催時期
香川県U-9夏季サッカー大会	4月
クーバーカップ2021香川県U-11サッカー選手権大会	5月
マルナカカップ香川県少年サッカー選手権大会	6月
瀬戸大橋記念公園カップサッカー大会	7月
JFA全日本U-12サッカー選手権大会香川県大会	10月～11月
香川県U-9新春サッカー大会	1月～2月
ジュニアチャンピオンシップU-12・U-11	2月
香川県U-8・U-7ミニサッカー大会	5月～2月

3 リーグ戦との相違点

区分	K F A 主催大会(リーグ戦除く)	リーグ戦
感染対策責任者報告書	試合当日提出	試合当日提出
健康チェックシート	チーム保管（参加者全員）	チーム保管（参加者全員）
健康チェックシート参加者リスト	試合当日提出	—
提出方法	大会本部に会場到着後 速やかに、紙ベースで提出	大会事務局に18時までに 電子メールで提出

※感染対策責任者報告書の様式は、KFA主催大会用とリーグ戦用で異なりますが、どちらの様式の提出でも可とします。

4 「感染対策責任者報告書」の記入例

※感染対策責任者は、「感染対策責任者報告書」すべての項目に記入の上、試合会場到着後、速やかに大会本部まで提出する。

2021香川県サッカー協会第4種委員会用 感染対策責任者報告書

チーム情報		大会開催等情報	
チーム名	かがわ S C	大会名	第7回・香川県U-9夏季サッカー大会
代表者 氏名	讃岐 太郎	開催日	2021 年 4 月 24 日
連絡先	携帯 090-1111-2222	開催場所	玉山湖公園芝生広場 (A)
	メール sanuki@ne.jp		
大会当日の感染対策責任者		大会当日の参加状況	
氏名	香川 花子	選手	15
連絡先	携帯 080-1234-5678	指導者	2
	メール kagawa@ne.jp	審判員	1
		観戦者	18
		計	36

感染対策責任者チェックリスト (10項目)

シーン	チェック項目	チェック欄
1 トレーニング・試合前	(1) 選手・指導者・審判員・観戦者は各自の健康チェックシート①～⑧の健康状態を感染対策責任者に報告する。また、感染対策責任者は、この報告を受け、すべての参加者の氏名、連絡先及び健康チェックシートの健康状態に問題ないことを確認する。	レ
	(2) 選手・指導者はプレー時以外はマスクを着用する。(屋外で人と十分な距離(少なくとも2m以上)が確保できる場合には、マスクをはずすことができる)。また、ミーティングの回数・時間を減らす、もしくは行わない。また、握手やハイタッチ等を行わない。	レ
	試合関係者のコミュニケーション、給水等	チェック欄
	(3) 指導者・スタッフ、ベンチに座る選手は常に原則としてマスクを着用する(屋外で人と十分な距離(少なくとも2m以上)が確保できる場合には、マスクをはずすことができる)。	レ
3 その他の対応	観戦者の管理	チェック欄
	⑧ 観戦者同士が密な状態とならないよう、必要に応じ対応する。また、大声で応援しないことや会話を控えること、会話をする場合にマスクを着用すること等の留意事項を周知する。	レ
	休憩スペース・チームテント	チェック欄
	(9) 広さには限りを持たせ、他の利用者と密になることを避ける。また、チームテント内では、強力マスクを着用する。(ただし、熱中症に注意しながら着用する)。スペース内で複数の利用者が触れられる場所(テーブル、イス等)については、こまめに消毒する。	レ

感染対策責任者チェックリストを問題がなければチェックする。

2週間前から試合当日の検温結果や健康状態など、健康チェックリストを問題がなければチェックする。

健康チェックリスト (8項目) ※参加者全員の試合2週間前から試合当日までの健康状態

NO	チェック項目	チェック欄
①	発熱(37.5℃以上)を訴える(全週間の検温結果を参照)	レ
②	呼吸器系(咳、痰)の症状を訴える	レ
③	頭痛を訴える	レ
④	味覚・嗅覚障害を訴える	レ
⑤	倦怠感・疲労感を訴える	レ
⑥	発熱(37.5℃以上)を訴える	レ
⑦	呼吸器系(咳、痰)の症状を訴える	レ
⑧	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	レ

チーム情報

チーム名	かがわ S C
代表者 氏名	讃岐 太郎
携帯	090-1111-2222
メール	sanuki@ne.jp

チーム情報及び試合当日の感染対策責任者の氏名、連絡先等を記入する。

大会当日の感染対策責任者

氏名	香川 花子
携帯	080-1234-5678

試合当日の選手・指導者・審判員・観戦者すべての参加状況を記入する。途中からの参加者も含め、最終の状況を記入する。なお、指導者が審判員を兼ねる場合は、指導者欄でカウントする。

大会当日の参加状況

選手	指導者	審判員	観戦者	計
15	2	1	18	36

※指導者が審判員を兼ねる場合は、指導者欄に記入してください。

KFA第4種委員会用の様式には、『報告書提出後、「感染対策責任者チェックリスト」に問題が発生した場合は、必ず、その旨報告します。』の下線の記載がある。

上記の「感染対策責任者チェックリスト」及び「健康チェックリスト」に問題ないことを報告します。また、報告書提出後、「感染対策責任者チェックリスト」に問題が発生した場合は、必ず、その旨報告します。型コロナ感染症の陽性者が判明した場合には、速やかにその旨、大会事務局(第4種委員会)まで報告するとともに、該当者の健康状態の情報(健康チェックシート)を提出します。

5 「健康チェックシート参加者リスト」の記入例

2021香川県サッカー協会第4種委員会用 健康チェックシート参加者リスト 【要提出】

チーム情報及び試合当日の感染対策責任者の氏名、連絡先等を記入する。

代表者氏名	讃岐 太郎
連絡先	携帯 090-1111-2222
	メール sanuki@ne.jp

大会当日の感染対策責任者	
責任者氏名	香川 花子
連絡先	携帯 080-1234-5678
	メール kagawa@ne.jp

大会開催等情報	
大会名	第7回 香川県U-9夏季サッカー大会
開催日	2021 年 4 月 24 日
会場名	宝山湖公園芝生広場

選手、指導者、審判員、観戦者すべての参加者の氏名をフルネームで記入する。なお、途中参加者についても、記入する。

選手、指導者、審判員、観戦者の区分を記入する。できる限り、上から選手⇒指導者⇒審判員⇒観戦者の順で記入する。

選手、指導者、審判員、観戦者の連絡先を記入する。緊急時に連絡が取れる連絡先を記入する。

氏名	区分	連絡先(携帯TEL)	①検温結果 (37.5度以上に×を記入)													健康チェックリスト (異常に×を記入)									
			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	大会当日	2日目	② 風邪等	③ 倦怠感	④ 嗅覚味覚	⑤ 疲労感	⑥ 濃厚接触	⑦ 家族等	⑧ 帰国	
選手A	選手	●●●-●●●●-●●●●																							
選手B	選手	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																							
選手C	選手	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																							
選手D	選手	●●●-●●●●-●●●●																							
5	選手E	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																							
6	選手F	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																							
	選手G	●●●-●●●●-●●●●																							
	選手H	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																							
	選手I	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																							
	選手J	●●●-●●●●-●●●●																							
	選手K	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																							
12	コーチあ	指導者	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																						
13	コーチい	指導者	●●●-●●●●-●●●●																						
	コーチえ	指導者	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																						
	観戦者	観戦者	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																						
	保護者イ	観戦者	●●●-●●●●-●●●●																						
	保護者ウ	観戦者	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲																						
	保護者エ	観戦者	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■																						
19	保護者オ	観戦者	●●●-●●●●-●●●●																						
20																									

検温結果が37.5度以上、また、健康チェックリストに異常がある場合は「×」を記入する。異常がない場合は、空欄のまま。

参加者が20名超える場合は「、2枚目に記入する。その場合、1枚目は「1/2」、2枚目は「2/2」と記載する。

・ 感染対策責任者は、参加者全員の「健康チェックシート」に大会本部へ提出してください。
 ・ 個人情報について、第4種委員会で、厳正なる管理のもとに保管し、来場可否の判断および必要な連絡のためのみ利用します。
 ・ 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必要範囲で保健所等に提供することがあります。