

2020年12月29日

クラブ代表者並びに選手担当者各位

### 第47回JSCA新年フェスティバル水泳競技大会の連絡

高知県スイミングクラブ協会  
事業企画委員長 和田英晃  
TEL090-4501-5617

- ① 大会準備 7:00 に大会役員室集合 → 準備  
(準備に各クラブ2名を出して下さい。)
- ② プールオープン 7:20  
アップ時間が早いチーム順に入場します。
- ③ アップ時間 7:30 ~ 8:05  
(みかづき・ZEYO・コミ・高知大)  
8:05 ~ 8:40  
(JSS・NSP・さくら・窪川・simis・すくも・ISC・南国・中央・黒潮)  
※公式スタート練習は終了15分前より1~7レーンで行います。
- ④ 競技役員集合 8:30 (役員会)
- ⑤ 開会式 8:45
- ⑤ 競技開始 9:00
- ⑥ 競技終了 15:15 終了

各クラブ多数の競技役員を出して下さい。各クラブで協力しあって後片付けをして下さい。

#### 注意事項

1. 入館の際は係員の指示に従って下さい。
2. 持ち込んだお弁当及び、ペットボトル、ゴミ類は各自持ち帰って下さい。
3. 更衣室は、プール側と一般側に別れてます。
4. 下駄箱に入らなければ、自分で袋に入れて持ち込み管理をする事。
5. 本大会は、無観客での大会となります。

※当日は、バトミントンの大会が体育館で行われます。

選手控え場所は、体育館サブスタンド側を割り振り致しますが、玄関ホールエトランス付近も控え場所として利用可能です。

(正し割振りは致しませんので譲り合って利用下さい)

## コロナ感染症予防対策

大会要項でもお伝えしておりますが、コロナ感染症予防対策を強化しての大会実施となります。保護者、一般の観覧応援なしでの無観客試合と致します。安全に大会が運営されます様に、ご理解・ご協力宜しくお願い致します。

- ① 大会2週間前から体温・体調チェックをして頂き(様式1)に記入して下さい。また、各チーム責任者及び引率責任者は、各自のチェックシート(様式1)を参考にして、様式2に必要事項を記入の上、大会当日大会委員長まで提出下さい。

体調不良者は、大会棄権をお願い致します。

(咳、喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、味覚障害や臭覚障害等の症状には十分に注意して下さい)

- ②選手は泳ぐ時以外、常時マスク着用をお願い致します。(更衣室・招集所・控え場所・観覧席・トイレ・プールサイド) また、消毒液等も準備致しますので、手洗い、うがい等も各自でしっかり行って下さい。

- ③保護者・一般のご観覧、応援はなしで無観客での大会と致します。観覧席は、控え場所密集回避の為、一部控え場所として利用します。

- ④選手招集場所は、プール本部席横から通常より広くスペースをとって行います。競技の妨げにならない様にして下さい。招集場所では、必ずマスク着用です。未着用者はレース出場をお断りする場合がありますので、注意して下さい。レースでマスクを外す時は、専用の袋または、ウェアのポケット等にしまい、名前を書くなどをしてなくさない様をお願い致します。

- ⑤当日は、バトミントンの大会が体育館側で開催されます。迷惑のかからない様に控え場所等を利用下さい。

⑥更衣室(プール用更衣エリアのみ利用して下さい。体育館用更衣室エリアを利用しない)では、対面の更衣は避け私語をせずに速やかに退出するようにして下さい。

前回のSC対抗でも、ロッカールームでの大声での対話、長時間の待機者が居たとの報告も受けてますので制限を必ず守る様にお願いします。

また、朝のウォームアップ前は、原則更衣室の利用はせず、自宅から準備して頂くようお願い致します。アップ終了時も混雑しますので、更衣室混雑状況を見ての利用をお願い致します。今大会も、ロッカールームの巡回、点検を行います。

⑦各チーム責任者は、大会開催中の選手の体調管理を十分に管理して頂き、体調不良者がでた場合は、相当の対応・処置をし大会委員長まで報告をお願い致します。また、選手は自レース終了後可能なかぎり退館して頂き、ミーティング等は後日各チームで行う様にお願い致します。また、声出しでの応援は禁止と致しますので、注意して下さい。メガホン等は、持ち込み可と致しますが、声出し用としては使用しない様にお願い致します。

⑨ウォーミングアップについては、2グループ(35分間)に分けて行います。開門は7:20とし、アップ開始時間の早いチームと各チーム責任者からの入場と致します。スムーズに入場できる様にご協力お願い致します。公式スタート練習は、各アップ終了15分前より1~7レーンで行う予定としております。

新型コロナウイルス感染症対策

体温・体調チェック表 【 個人用 】

大会名	新年フェスティバル水泳競技大会
会場	くろしおアリーナ

※ 大会 2 週間前から毎日記入してください。

※ 体温は数字を記入、他の項目は○か×を記入してください。

月日 (曜)	6 / 8 (月)	6 / 9 (火)	6 / 10 (水)	6 / 11 (木)	6 / 12 (金)	6 / 13 (土)	6 / 14 (日)
体 温	36 度 0 分	36 度 5 分	36 度 2 分	36 度 5 分	36 度 0 分	36 度 2 分	36 度 2 分
平熱を超えていない	○	○	○	○	○	○	○
咳など風邪症状無	○	○	○	○	○	○	○
だるさ、息苦しさ無	○	○	○	○	○	○	○
嗅覚・味覚異常無	○	○	○	○	○	○	○

月日 (曜)	1/3 (日)	1/4 (月)	1/5 (火)	1/6 (水)	1/7 (木)	1/8 (金)	1/9 (土)
体 温	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱を超えていない							
咳など風邪症状無							
だるさ、息苦しさ無							
嗅覚・味覚異常無							

月日 (曜)	1/10 (日)	1/11 (月)	1/12 (火)	1/13 (水)	1/14 (木)	1/15 (金)	1/16 (土)
体 温	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱を超えていない							
咳など風邪症状無							
だるさ、息苦しさ無							
嗅覚・味覚異常無							

団体名

---

氏 名

---

保護者氏名

印

※選手が18歳以下の場合は保護者の方の署名と捺印をお願いします。

---

様式2

## 健康状況等確認について

大会名	第47回JSCA新年フェスティバル水泳競技大会
大会期日	令和3年1月17日(日)
大会会場	くろしおアリーナ

上記大会において、本団体参加者は、健康チェックシート【様式1】を用い、大会前2週間にわたり健康観察を行いました。大会参加にあたり下記の事項において問題の無いことを報告します。

### 記

#### 1 大会参加における確認事項

- (1) 大会前2週間において、継続した軽い風邪症状（発熱・咳・咽頭痛 等）や、明らかにおかしいと感じるような体の不調（強い倦怠感・嗅覚味覚異常 等）がない。
- (2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- (3) 大会前2週間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該当在住者との濃厚接触がない。

#### 2 参加予定人数

1月17日(日)			
関係者	選手		

令和 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 公印

引率責任者 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_