令和４年８月１日

水泳競技会参加団体の責任者の皆様へ

今後の競技会を安心・安全な状態で運営するため、各所属チームにて次の（１）〜（６）をご確認のうえ、実施にご協力願います。

なお、競技会に参加する選手、引率責任者、帯同競技役員、競技役員、大会役員全ての方に周知するよう願います。

（１）下枠内「（一社）岐阜県水泳連盟（以下 当連盟）感染防止策チェックリスト（改訂版）」の①～⑩の実態把握の継続をお願いします。

|  |
| --- |
| **（一社）岐阜県水泳連盟感染防止策チェックリスト（改訂版）**大会までの１週間において、所属選手に対し、以下の事項に関するチェックを実践する。①平熱を超える発熱（３７．５度以上）　　　　　　　　　　　　　【　ある　・　ない　】②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状　　　　　　　　　　 　【　ある　・　ない　】③だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）　　　　　　　　　　　　【　ある　・　ない　】④嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　ある　・　ない　】⑤体が重たく感じる、疲れやすい等の症状　　　　　　　　　　　　【　ある　・　ない　】⑥感染が疑われる者と接触した。　　　　　　　　　　　　　　　　【　ある　・　ない　】⑦過去７日以内に、入国制限がある国・地域に渡航した。　　　　　【　ある　・　ない　】⑧過去７日以内に、帰国後観察が必要な国・地域に渡航した。　　　【　ある　・　ない　】⑨保健所より、大会開催日の７日以内に濃厚接触者と判断された。（※）【　ある　・　ない　】⑩保健所より、大会開催日の７日以内に陽性者と判断された。（※）　　　 【　ある　・　ない　】※厚生労働省からの新型コロナウイルス感染に関するＱ＆Ａ参照） |

（２）次に該当する場合は、個人の大会参加の自粛をお願いします。

　　　ア）上記チェックリストにおいて、①～⑧に１つでも該当した場合。

（３）次に該当する場合は、個人の大会参加を禁止します。

　　　ア）上記チェックリストにおいて、⑨・⑩のどちらかに該当した場合。

（４）次に該当する場合は、所属チームとしての大会参加を認めます。

　　　ア）７日以内に所属チーム内で陽性者が出た際に、出場予定の選手が陽性者もしくは濃厚接触者に該当しない場合は、（原則）大会の３日以内の検査で陰性を確認すること※１で大会への参加を可能とします。

　　　　※１：ウイルス検査（PCR、TMA、StAmp、 抗原定量、抗原定性など）を行い、陰性を確認（陰性証明書は不要、後日陽性となった場合に提示できるような記録は必要）してください。市販の抗原検査キットについて、原則として研究用ではなく医療用（体外診断用医薬品（薬事 承認あり））のみを有効とします。

（５）各所属チームの実態把握のため、エントリー団体は次の内容に従い報告書（別添）の提出をお願いします。

ア）大会１週間前に、報告書を必ず提出する。

イ）ア）以降、急を要する事項が発生した場合は報告する。

ウ）提出がない場合は参加を認めない。

エ）提出先　一般社団法人岐阜県水泳連盟 事務所　F A X ０５８−２１５−１００８

Ｅ-mail swim-gifu@h5.dion.ne.jp

（６）その他

ア）報告書を提出したあとに、上記チェックリスト⑨及び⑩に該当することが分かった場合は、当連盟に速やかに報告してください。

イ）大会後５日以内に、感染陽性者が出た場合は各所属チームより当連盟にも速やかに報告してください。

　　　ウ）報告書をもとに当連盟にて大会の開催が困難と判断した場合は、５日前までに中止を決定し、　　　ホームページにより周知します。なお、中止の場合と参加予定の個人がチェックリスト⑨及び⑩で大会に出場できなかった場合については、大会終了後に大会当日までにかかった必要経費を算出したのち、返金致します。