

大会に際してのご注意とお願い

茨城マスターズ陸上競技連盟

Rev.1005a

Rev.1021a

1、新型コロナ感染への対応について

ご来場の際は以下の別紙チェックシートの提出をお願いします。

区 分	大会前1週間	大会後2週間
競技者・役員(補助員を含む)	様式2	様式3
観覧者(保護者、監督、コーチ)	様式2B	様式3

様式2: 大会の1週間前から体調チェック結果を記録し、当日は受付に提出してください。

様式2B: 原則無観客で行いますが、介護や補助が必要な場合のみ

許可しますので、受付にお申し出ください。

大会の1週間前から体調チェック結果を記録し、当日は受付に提出してください。

様式3: 大会後の2週間の体調チェック結果を記録し、各自で保管してください。

有事の際には提出して頂くことになります。

2、当日の注意

- ①競技(ウォーミングアップやクールダウンを含む)以外の時はマスクの着用をお願いします。
- ②3密(密室、密閉、密集)を避けてください。
- ③競技後は手洗い、うがいを心掛けてください。
- ④詳細な注意事項は別紙「参加上の注意事項」を参照ください。

3、その他

- ①暑さ、寒さ、降雨などへの備えをしてください。
- ②滑り止め用の炭酸マグネシウム粉や手拭きが必要な場合は各自でご用意ください。
- ③体調に異常があった場合は、係員にお申し出ください。

参加上の注意等

Rev.1005a

Rev.1021a

* 新型コロナウイルスの対応策について

本連盟主催大会では、(公財)日本陸上競技連盟の「陸上競技活動再開についてのガイダンス」および(一財)茨城陸上競技協会からの「競技開催の事務連絡」に準拠し競技会運営を行います。

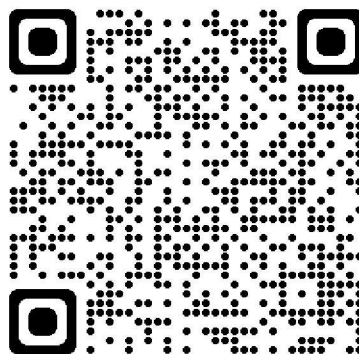
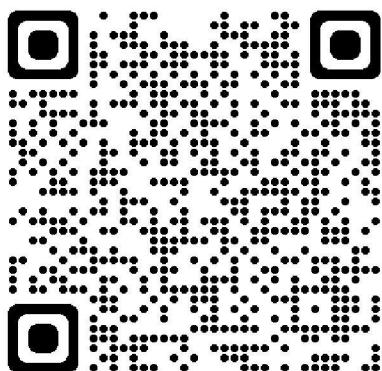
- 1.本大会は、新型コロナウイルス感染防止の観点から、クラスター発生を抑制し競技者並び関係者の健康面に配慮して無観客競技会とし、保護者・関係者・一般の方の観客席への立ち入りを禁止します。
撮影については、主催者より許可を得た人以外は競技場内での撮影は禁止します。
- 2.本大会は、2021年度日本陸上競技規則並びに本大会の申し合わせ事項によって行う。
・トラック競技のスタート時のコールは、イングリッシュ・コール(「On your marks」・「Set」)で行う。
- 3.種目によってはエントリー数の関係で異なる年齢クラスや男女で同時スタートの場合がある。
- 4.招集所は、100mスタート側第1ゲートの内側付近に設ける。
- 5.招集(コール)は次の通りとする。
・コールは、本人が招集開始時刻から招集完了時刻までに、招集所にてアスリートビブス(ナンバーカード)・腰ナンバーカードのチェックを受ける。(腰ナンバーは大会本部指定のものを受け取り、折り曲げずに右腰やや後方に着ける)
・チェックを受けた後、各自で競技場へ移動する。
・招集所にスタートリストは掲示しない為、招集係の人が受け付けチェックをする。
・選手はユニフォームを着用して、コールを受けること。
・選手は招集所にて点呼を受ける際にシューズの検定の行うので、競技に使用するシューズも必ず持参すること。
・招集所完了時刻までに、チェックを受けない競技者は棄権とみなし、競技会への出場は認めない。
- 6.競技中(ウォーミングアップ・クールダウンを含む)以外は、マスクを着用し、手洗い・うがい・洗顔を徹底する。
- 7.選手の入退場は100mスタート側第1ゲートのみとし、競技終了後(ゴール後)は、競技場の中を通り第1ゲートより退場する。
- 8.規定外シューズ(800m以上の種目)の取扱いについて
WA規則第143条(TR5:シューズ)により、ソールの最大の厚さが25mmを超えるシューズは使用できない。
- 9.本競技会における距離を競う跳躍・投てきは、トップ8での試技順はそのまま追加回数は1回(1投)とする。
また、高さを競う跳躍(走高跳など)の練習/最初の試技の高さについては、競技役員の指示に従うこと。
(種別、天候などによって変更する場合がある)バーの上げ方は、HJ:5cm、PV:10cmきざみとする。
- 10.フィールド競技における留意事項について(2019年規則改正)
・フィールド競技の試技時間は1分とする。
- 11.受付で貸与された「アスリートビブス(ナンバーカード)」(胸と背及び腰)は、競技終了後、外して係員に戻すこと。
- 12.アスリートビブスの数字は下4桁のみプログラム記載しているので、招集(コール)の際は間違わないよう注意すること。
- 13.競技中は本部席や記録室には、競技役員以外入らないこと。
- 14.その他
・競技中に発生した障害、疾病についての応急処置は主催者側で行うが、それ以降の責任は負わない。
・保険に加入しているので、この保険が適用される場合がある。ただし、新型コロナウイルス感染症には適用外である。
本大会において感染が確認された場合でも、主催者としていかなる責任も負うことは出来ません。
・新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、選手同士 声を出しての応援は禁止とする。

- 15.今大会は携帯・スマートフォン・パソコンから記録速報がご覧戴ける予定です。
下記QRコードを読み込んで戴くか、URLを直接入力し「茨城マスタースHP」よりご覧ください。

QRコード

URL

<http://ibarakimas.g2.xrea.com/>



救護・応急処置に関する事項

- 1.応急処置を要する場合、その他健康上の問題が生じた場合は、近くの競技役員に申し出て救護室を利用してください。
- 2.競技会当日の競技場内での疾病、傷害などの応急処置は主催者側が行いますが、以降の責任はおりません。

大会緊急時及び安全対策に関する事項

1.自然災害に対する対応

①荒天時(大雨・暴風警報等)

避難が必要な場合、場内アナウンスや係員の誘導に従い、安全な場所へ速やかに移動する。

②火災

- a.第一発見者は、大声で周囲の人に呼びかけ、非常ベルを押す。
- b.大会本部に通報する。
- c.場内アナウンスや係員の誘導に従い、慌てずに避難場所へ移動する。

③地震

大揺れの最中(発生から30秒～1分)

- a.身の安全を図る為頭部・首を持ち物(バッグ)や衣類等で保護する。
- b.危険な場所(窓ガラス付近)にいる場合は、安全な場所に移動する。
- c.安全な場所にいる場合は、その場を動かない。

大揺れおさまる

- a.余震や出火の危険もあり、混乱を避けるため、危険な場所にいる場合以外は場内アナウンスや係員の指示があるまでは、その場を動かない。
- b.負傷者を発見した場合は、近くの大会関係者や大会本部に通報する。
- c.避難が必要な場合は、場内アナウンスや係員の誘導に従い慌てずに避難場所へ移動する。

2.不審者・不審物に対する対応

①不審者による危機発生時の緊急対応

- a.第1発見者は、近くの大会関係者や大会本部に通報する。

②不審物に対する対応

- a.不審物を発見した場合は、「触れず・動かさず・近づかず」に直ちに近くの大会関係者や大会本部に通報する。
- b.場内アナウンスによる避難指示があった場合は、速やかに従う。

《対象者：競技役員・補助員・選手・指導者》・・・該当名を○で囲む

【大会前】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート（2020年8月11日改訂）

大会名：第22回茨城マスターズ陸上競技選手権大会

大会期日：令和 3年11月 7日（日）～ 月 日（ ）

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、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な範囲で保健所に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。（にチェックを入れてください。）

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

NO	チェックリスト	10/31(日)	11/1(月)	/2(火)	/3(水)	/4(木)	/5(金)	/6(土)	/7(日)
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたりからんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常（味がしない）								
10	臭覚異常（匂いがしない）								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（上記症状1～10等にまつわる症状緩和の薬剤）								

所 属（登録団体名）

参加者氏名

※参加者が未成年の場合保護者名記入

連絡先（電話 or 携帯番号）

保護者氏名

《対象者：観覧者(保護者・監督・コーチ)》

【大会前】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート (2020年8月11日改訂)

大会名：第22回茨城マスターズ陸上競技選手権大会

大会期日：令和 3年 11月 7日(日)

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、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な範囲で保健所に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(□にチェックを入れてください。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

NO	チェックリスト	10/31(日)	11/1(月)	/2(火)	/3(水)	/4(木)	/5(金)	/6(土)	/7(日)
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)がでたりからんだりする								
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	臭覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(上記症状1~10等にまつわる症状緩和の薬剤)								

参加選手の所属 (登録団体名)

参加選手氏名

連絡先(電話 or 携帯番号)

保護者・監督・コーチ 氏名

《対象者：競技役員・補助員・選手・指導者》・・・該当名を○で囲む

【大会後】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

大会名： 第22回茨城マスタース陸上競技選手権大会

大会期日：令和 3年11月 7日(日)～ 月 日()

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。主催者から連絡があった場合は、必ず提出すること。

※大会が数日間開催される場合、2日目以降は、この様式3の大会後チェックシートに記入する。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること。(体温0.1℃単位の数字を記入)

No	チェックリスト	11/8(月)	/9(火)	/10(水)	/11(木)	/12(金)	/13(土)	/14(日)	/15(月)	/16(火)	/17(水)	/18(木)	/19(金)	/20(土)	/21(日)
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)がでたりからんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	臭覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は、必ず最寄りの保健所、医師会診療所等に報告する。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告する。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告する。

所 属 (登録団体名)

参加者氏名

※参加者が未成年の場合保護者名記入

連絡先 (電話 or 携帯番号)

保護者氏名