

公印省略

3スふ実第14号  
令和3年5月19日

公開競技団体（障がい者の部除く）  
ご担当者様

スポーツフェスタ・ふくおか実行委員会会長  
（福岡県人づくり・県民生活部スポーツ局長）

令和3年度スポーツフェスタ・ふくおか「第64回福岡県民スポーツ大会」  
開催地事務担当者会及び説明会について

新緑の候、貴職におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日ごろから、標記大会の開催につきましては、多大なるご理解・ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記会議は、6月3日（木）に関係の皆さまにご参集いただき実施することとしておりましたが、今般の新型コロナウイルス感染症の影響を鑑み、書面にて開催することといたしましたのでお知らせします。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、別紙「新型コロナウイルス感染症予防対策に関する留意事項」及び各競技のスポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドラインを熟読した上、標記会議に係る資料を作成いただき、下記のとおりご提出くださいますようお願いいたします。

なお、書面による標記会議資料は、6月上旬に発送させていただきますことを申し添えます。

#### 記

- 1 提出物 標記大会開催に係る各競技実施要項
- 2 提出締切 令和3年6月3日（木）
- 3 提出方法 メールにて提出

提出先：hanada-fukuokaken@japan-sports.or.jp

担当者：（公財）福岡県スポーツ協会 花田 宛

TEL：092-629-3535

<お問い合わせ先>

スポーツフェスタ・ふくおか実行委員会事務局

（福岡県人づくり・県民生活部スポーツ局スポーツ振興課）

担当：西崎

TEL：092-643-3515 FAX：092-643-3408

Mail：nishizaki-k2658@pref.fukuoka.lg.jp

## 別 添

### 令和3年度スポーツフェスタ・ふくおか「第64回福岡県民スポーツ大会」開催に係る 新型コロナウイルス感染症予防対策に関する留意事項

- (1) 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。
  - ・体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
  - ・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在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 参加者は、当日の体温や体調について、別添「大会参加者健康状態申告書」に必要事項を記入し、大会受付時に提出すること。
- (3) 競技を行っていない時や会話をする際には、マスク等を着用すること。
- (4) 握手などの身体を接触させる挨拶は行わないこと。
- (5) 各会場入口などには、アルコール消毒液を設置するなどの感染症対策を実施するので、参加者は、こまめな手洗いと併せて、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (6) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できる限り2m以上）を確保すること。  
（障がいのある方の誘導や介助を行う場合を除く。）
- (7) 会場で大きな声で会話、応援等を行わないこと。
- (8) ギャラリー席はフィジカルディスタンスによる座席の配置とする。（新型コロナウイルス感染拡大の状況により、変更する必要があるため、各競技団体が発出するスポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン等のHPを確認すること。）
- (9) 感染防止のために主催者が決定したその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (10) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに連絡するとともに、濃厚接触者の有無等について報告すること。

## 大会参加者健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への感染防止のため、大会参加にあたって以下の情報について申告いたします。

1	郡 市 名		
2	ふりがな 氏名 ・ 年 齢	・	歳
3	住 所	〒	
4	電 話 番 号		
5	当 日 の 体 温	℃	
6	大会前2週間における状況の有無（該当する□に✓をしてください。）		
(1)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	□ あり	□ なし
(2)	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	□ あり	□ なし
(3)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	□ あり	□ なし
(4)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ、	□ あり	□ なし
(5)	嗅覚、味覚の異常	□ あり	□ なし
(6)	嘔吐、下痢	□ あり	□ なし
(7)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	□ あり	□ なし
(8)	原因不明の疲労感	□ あり	□ なし
(9)	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	□ あり	□ なし
(10)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者が発生	□ あり	□ なし

※ 大会当日持参し、受付時にご提出ください。

※ 提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会開催に係る目的以外には使用いたしません。