

保護者 様

袋井市立袋井中学校 校長 小澤一則

運動部活動の3年生メモリアルマッチ（引退試合）について

（令和2年6月18日時点）

新型コロナウイルス感染症に対する警戒宣言が全国で解除され、プロ野球やJリーグの再開、さらには、高校野球・インターハイの代替大会も計画されています。今後も磐周地区内で新型コロナウイルス感染者が出ない状況が続けば、中学校の部活動において対外試合が可能になると思われれます。

これらの状況から、学校としても、3年生に練習の成果を発揮する機会を設けたいという思いがあり、生徒・保護者のみなさんにも同様の思いがあるのではないかと思います。

そこで、磐周大会を中止としなければならなかった理由（密が生まれる状況としてバス移動・多人数となる試合会場、部活動休止期間による生徒の体力低下とそのことで危惧される事故や熱中症リスク等）を解消する措置をとる中で、3年生メモリアルマッチを実施したいと考えています。

スポーツ庁が公表しているスポーツイベント実施ガイドラインを基に対策を講じるとともに、会場までの移動距離や参加校数・生徒数に制限を加えることで感染リスクを下げ、さらには、各種競技団体に示されている感染症防止ガイドライン等にも沿った形で実施しますので、保護者の皆様の御理解と御協力をお願いいたします。

なお、スポーツイベント実施ガイドラインには、感染防止対策として参加者に確認を求める事項があります。毎日実施している健康チェック表を基に、試合参加2週間前からの体調等について回答いただくとともに、保護者の方からの参加同意書の提出を求めることとなります。以下の事項に御理解いただき御協力願います。

【試合参加生徒】

- 1 参加生徒は、毎日行っている健康観察を基に試合当日、試合参加同意書を顧問に提出。
- 2 当日、会場で検温を受ける。 ※ 体調不良者は参加できない。
- 3 会場内ではマスクを着用する。（試合時を除く。）
- 4 こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行う。可能であれば消毒液等個人でも準備する。
- 5 他の参加者等との距離（できるだけ2m以上）を確保する。
- 6 大声での声援や会話を控える。（ベンチ内で、控え選手はマスクを着用する。）
- 7 ごみの持ち帰りを徹底する。
- 8 スポーツドリンク等飲料ボトルを共有しない。個人用の水筒等を使用する。タオルの共用はしない。
- 9 感染防止のために各試合会場・各競技で決めたその他の措置を遵守し、指示に従う。
- 10 会場への移動は自転車・保護者による送迎を原則とする。バスの利用では常に換気しマスクを着用する。

【運営者・関係者】 ※ 関係者とは、顧問・外部コーチ・緊急連絡員（各校保護者2名以内）等

- 1 関係者全員、会場で検温を受ける。また、健康調査票を提出する。体調不良者は入場できない。
- 2 会場内の設備で複数に触れる場所（ドアノブ、取っ手、トイレレバー等）について定期的に消毒する。
- 3 屋内競技は、密閉空間とならないよう、常に一部窓をあけ、定期的に窓を大きく開け十分な換気を行う。
- 4 屋内競技は、関係者以外会場に入れない。保護者の入場も緊急連絡員（各校2名以内）に限る。屋外競技は、見学者の距離を2m以上開けることを原則として見学を可とする。
- 5 手洗い場所に石鹸（ポンプ型が望ましい）を用意する。可能であればアルコール等手指消毒を用意する。
- 6 更衣室・休憩場所は広さにゆとりをもたせ密になることを避ける。

【その他】

- 1 試合は半日で実施。競技によって終了が延びる場合あるが1チームの試合時間が計4時間を超えない。
- 2 参加は登録人数程度とし原則1年生は参加しない。（2・3年でチームが組めない場合に限り1年生可。）
- 3 警報発令時は市町の基準に準じて中止または延期とする。雨天等による中止または延期は早めに連絡する。

※ 裏面に、（別紙）試合参加同意書を印刷してあります。試合前に顧問または学級担任から配布されます。

別紙1

試合参加同意書

令和2年 月 日

下記の健康調査を確認の上、試合に参加することを同意いたします。

(袋井市立袋井) 中学校 () 学年 () 組
生徒氏名 () 保護者氏名 () 印)

当日の体温 (.) 度

○試合前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○をつけてください。

- | | | | |
|---|----|---|----|
| ア 平熱を越える発熱の有無 | ある | ・ | なし |
| イ 咳 (せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 | ある | ・ | なし |
| ウ だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難) | ある | ・ | なし |
| エ 臭覚や味覚の異常等 | ある | ・ | なし |
| オ 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の有無 | ある | ・ | なし |
| カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | ・ | なし |
| キ 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の有無 | ある | ・ | なし |