

審判関係大会（講習会・研修会）開催用 新型コロナウイルス対応版チェックリスト

シーン	項目	チェック欄	備考
1 事前準備	(1) 審判クルー内において感染対策責任者をクルーチーフ（主審）と定め、審判担当の感染対策責任者を把握する。		
	(2) 競技会・試合に参加する上での注意事項を審判員・審判IR全員が理解する。（不安がある場合は参加を見送る）		
	(3) 日常から健康チェックシート（自己管理用）に記載し、毎日健康チェックを行う。		
	(4) 未成人審判員の保護者が、競技会の会場、日時、対戦相手を理解しており、審判員の参加を了承している。（了承しない場合は参加させない。）		
2 往復の移動	(1) マスクを着用する。		
	(2) 車で移動する場合、できる限り相乗りは避ける。相乗りをする場合は、車内でもマスクを着用し、会話を控える。		
	(3) 車の窓を開ける等、換気がよくなる工夫をする。		
	(4) 公共交通機関を利用する場合は、基本的な感染予防（3密を避ける。細やかな消毒等）に努める。		
	(5) 寄り道をせずに、できるだけ早く帰宅する。		
3 試合前	(1) 審判員はウオームアップ実施以外の時はマスクを着用する。審判IRは常にマスクを着用する。		
	(2) 健康チェックシート（提出用）を審判担当の感染対策責任者に提出する。		
	(3) 着替えを素早く済ませ、更衣が終了したらすぐに更衣室をでる。		
	(4) 更衣室が狭い場合の更衣の順番についてはローテーションを組む等の工夫をする。更衣終了後は更衣室の窓とドアを開けっ放しにする。		
	(5) 審判打合せ（プレゲームカンファレンス）は会場内の3密を避けた場所にて手早く済ませる。なお、実施する場合はマスクを必ず着用する。		
	(6) 審判IRはマスクを着用し審判員との距離を保つ。会話は簡潔に短時間で伝えられるよう工夫をする。		
4 試合中	試合関係者のコミュニケーション、給水等		
	(1) 選手等との不要な接触を避ける。		
	(2) コート上で選手・コーチ等と会話する際にも距離についてしっかりと配慮する。		
	(3) 試合の間に行う飲水は自分専用のボトルを使用する。		
	(4) ホイッスルカバーの着用に協力をする、		
	ハーフタイム・交代・退場時、試合終了時の対応		
	(1) 更衣室に戻る前に消毒や手洗いをする。		
	(2) 退席や退場の判定の際等、選手や監督と会話をする必要が生じた場合は、距離に十分配慮し、必要最低限の会話に限定する。		
	(3) 怪我をした選手にむやみに接触しない。また、コート外に当該選手を移動させる際は、おんぶやだっこを避け、担架を活用する。		
	(4) 試合後の選手との挨拶は行わない。握手もしない。		
(5) 試合後の審判員と審判IR、及び審判員同士の振り返りミーティングは出来るだけ簡潔に行うよう工夫をする。			
5 試合後	(1) 更衣室は換気を心掛け、更衣の順番についてはローテーションを組む等の工夫をする。（女性の更衣は配慮）		
	(2) 着替えを素早く済ませ、更衣室から早く出る。		
	(3) シャワーの利用についてはローテーションを組んで交代で浴びる等の工夫をする。		
	(4) 試合会場のルールに従い、ゴミを密封した状態で処分するか、持ち返る。		
6 帰宅後の過ごし方	(1) 手洗いがいを徹底する。		
	(2) バランスの良い食事をとる。		
	(3) 検温と共に行動記録を書く。		
	(4) 早めに就寝し、十分な睡眠時間を確保する。		
7 事後対応	(1) 帰宅後14日以内に感染が発覚した場合は、審判担当の感染対策責任者に速やかにその旨伝える。		

審判員・審判IR名： _____

本健康チェックシートは、石川県バスケットボール協会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、石川県バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、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、大会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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

所属連盟		チーム名	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会当日の体温>

日付	起床時体温
月 日 ()	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

（記入不要）

確認日

西暦

年

月

日

本健康チェックシートは、石川県バスケットボール協会審判委員会が開催する審判講習会・研修会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、石川県バスケットボール協会審判委員会は、厳正なる管理のもとに保管し、講習会・研修会関係者の健康状態の把握、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、大会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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

所属連盟		チーム名	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<当日の体温>

日付	起床時体温
月 日 ()	℃

<前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

(参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

(記入不要)

確認日

西暦

年

月

日

健康チェックシート（自己管理用）

JBA審判

- 大会・講習会・研修会等に審判・審判IRとして参加を希望している人は自身の体調チェックを毎日実施してください。
- 毎朝体温測定と症状（咳、たん、鼻水、呼吸困難）などのチェックをお願いします。
- もし気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの病院、保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください。

平熱					
NO	日付	起床時体温	体調不良	味覚・嗅覚異常	行動記録
			のどの痛み・咳・倦怠感・頭痛・食欲低下等		
例	4/1(木)	36.5	あり or なし (ありの場合は具体的に)	あり or なし (ありは具体的に)	感染者との濃厚接触 海外・県外等への移動 その他
1	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
2	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
3	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
4	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
5	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
6	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
7	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
8	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
9	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
10	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
11	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
12	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
13	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
14	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
15	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
16	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
17	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
18	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
19	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
20	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
21	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
22	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
23	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
24	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
25	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
26	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
27	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
28	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
29	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
30	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
31	/ ()		なし・あり(症状:)	なし・あり(症状:)	海外・県外・その他 ()
平均		#DIV/0!	平熱の参考としてください。		