

令和4年8月30日

参加申込者各位

第42回全京都障害者総合スポーツ大会実行委員会  
陸上競技大会担当  
(京都障害者スポーツ振興会)

第42回全京都障害者総合スポーツ大会  
陸上競技大会の部に関してのご連絡

謹啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度は、本大会にお申込みいただき誠にありがとうございます。

陸上競技大会ご参加いただくに当たり、新型コロナウイルス感染防止のため下記の対策にご協力いただきますようお願いいたします。

なお、「第42回全京都障害者総合スポーツ大会陸上競技大会の部実施要項」に記載されていなかった受付時間や受付場所など一部変更内容をお知らせしますのでご確認願います。

記

(1) 本大会について

- ① 開会式、表彰式、閉会式は行いません。
- ② 大会関係者のみの無観客で実施します。大会関係者は、選手、競技役員、介助者、学校・施設等団体の引率者・保護者・家族・報道)とします。
- ③ 全ての来場者には、選手同様大会前14日間と当日の体調を記入したチェックシートを持参いただき、必ず受付に提出願います。
- ④ 最低限の来会とし、できる限りお控えいただきますようお願いいたします。

(2) 受付時間等について

- ① **受付時間は、9時から12時までとします。**  
なお、学校・施設等団体の受付は、体調チェックシート及び参加料をまとめていただき代表者のみでの受付にご協力ください。
- ② **受付場所は、第3ゲート外で行います。**
- ③ (別紙) 競技日程をご確認いただき、あなた様の出場種目の招集時間までに、必ず受付を済ませてください。招集時間までに受付されていないと、出場できませんのでご注意ください。
- ④ 受付後の待機場所は、次のとおりとします。

**【学校・施設等団体の場合】**

**バックスタンドとします。メインスタンドでの場所取りは禁止します。**

**【個人の場合】**メインスタンド、バックスタンドどちらでも結構です。

密にならないよう間隔を取り、大声での会話は控え、ウォーミングアップや競技以外の場所では、マスクを着用願います。但し、熱中症等への危険や体調が悪い場合はマスクを外してください。

- ⑤ 競技終了後速やかに退場願います。

(3) 体調チェックシートの提出

- ① 「体調チェックシート」に大会前14日間と当日の体調を記入し、大会当日受付時に提出願います。(介助者、引率者、保護者及び家族の方も用紙をコピーし記入願います。) ※チェックシートはホームページに掲載しますのでご利用ください。

- ② 以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。
- ・体調がよくない場合（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
  - ・濃厚接触者と判断されている場合
  - ・同居家族や身近な知人に濃厚接触者と判断されている方がいる場合

③ 上記②に該当するものが一つでもある場合や、主催者の検温にて概ね平熱より高い場合には、会場への立ち入りをお断りすることがあります。

#### (4) 大会会場への立ち入り制限

① 受付された、次の方のみ会場への立ち入りを許可します。

- ・選手（ゼッケンを付けるか、所持）
- ・介助者（受付で渡すビブス及びリストバンド装着）
- ・団体引率者、保護者及び家族（受付で渡すリストバンド装着）
- ・手話通訳者及び要約筆記者（受付で渡す腕章装着）
- ・報道（受付で渡す腕章装着）
- ・大会役員及び競技役員（役員名札かリストバンド装着）

② 選手、介助者及び団体引率者は、メインスタンド中央入場ゲート受付で手指消毒、検温し、体調チェックシートを提出すること。選手及び介助者は、競技終了後速やかに退場すること。

③ 保護者は、メインスタンド中央入場ゲート受付で手指消毒、検温、体調チェックシート提出し指定されたスタンドにソーシャルディスタンスを取り着席すること。当該出場選手の競技終了後速やかに退場すること。

#### (5) マスク・手指消毒等に関する事項

- ・マスクは各自持参すること。
- ・体温調整が難しい等、マスク着用に不安のある人は、必ず申し出ること。
- ・入場が許可される者は、マスクを着用すること。
- ・参加受付時・着替え時等、競技を行っていない時や会話をしている際には、マスクを着用すること。
- ・選手は競技等の活動に支障のない範囲でマスクを着用すること。
- ・マスクをしていても、大きな声での会話・応援をしないこと。
- ・握手やハイタッチ、大きな声での会話や応援は禁止する。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指・補助具の消毒を実施すること。

#### (6) 身体的距離確保に関する事項

- ・他の参加者、主催者やスタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に、最低1m）を確保する。ただし障がい者の誘導や介助を行う場合を除く。
- ・更衣室の使用は難しいので、あらかじめ陸上競技のできる服装等で来てそのまま帰宅することをお願いします。
- ・握手やハイタッチ、大きな声での指導や応援等は禁止します。

#### (7) 大会終了後の報告について

- ・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、大会開催前の接触等で濃厚接触者とされた場合は、主催者・自治体保健所等に速やかに濃厚接触者の有無等も含め報告すること。

#### (8) 主催者の指示を守れない場合の対応について

感染防止のために主催者が定めた規定・その他措置を遵守及び主催者の指示に従うこと。協力を求めても注意事項を守れない参加者については、他の参加者の安全を確

保する等の観点から、会場への入場を断る、参加の取り消しや途中退場をお願いすることがあります。

(9) 個人情報の適切な取り扱いについて

万が一感染が発生した場合に備え、参加者より提出を求めた情報、当日参加を許可した応援者等の情報について、個人情報の取扱いに十分注意しながら、保存期間（少なくとも1ヶ月以上）を定め保存し、保存期間を過ぎた情報は適切に廃棄します。

(10) 陸上競技場について

- ① メインスタンド及びバックスタンドへの出入り口は1箇所とします。
- ② 更衣室は、広さが限られるためできる限り、競技のできる服装等で来場し、そのまま帰宅願います。
- ③ ウォーミングアップや練習は、補助競技場をご利用ください。場所を占有せず、お互いに譲り合い安全に利用願います。
- ④ 競技場内での待機は、各自距離を取って密にならないようお願いします。

(11) 表彰及び記録証について

- ① 表彰式は行わず、1～3位入賞者へは表彰カードを渡しますので、メインスタンド正面入り口前のメダル授与受付で表彰カードと引き換えにメダルを受け取り帰宅してください。
- ② 記録証は、出来次第メダル授与受付横で交付しますのでお受け取りください。

(12) その他

- ① 何らかの事情で出場できない場合は必ずご連絡ください。
- ② 体調チェックシートは、ホームページ最新情報にも掲載しますのでご利用ください。
- ③ 今後の新型コロナウイルス感染拡大状況等により中止する場合があります。
- ④ 万が一感染やクラスターが発生した場合、情報共有と共に感染拡大の防止に迅速に協力できるよう、接触確認アプリや施設に関する追跡サービス等を積極的に活用願います。

京都府新型コロナウイルス緊急連絡サービス

スマートフォンアプリ「こことろ」

府内の施設(店舗)・イベントを利用される際、アプリ上でチェックインいただくことで、同じ日に施設等を利用した方の感染が判明した場合などに、京都府から注意喚起の連絡を受けることができるサービスです。



厚生労働省新型コロナウイルス接触確認アプリ(略称:COCOA)接触確認アプリは、新型コロナウイルス感染症の感染者と接触した可能性について、通知を受け取ることができる、スマートフォンのアプリです。

iPhoneの方はこちら



Androidの方はこちら



**京都障害者スポーツ振興会 075-712-7010、大会当日のみの連絡先 080-8345-2701**

連絡・問い合わせ先

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会

TEL 075-712-7010 FAX 075-712-7015

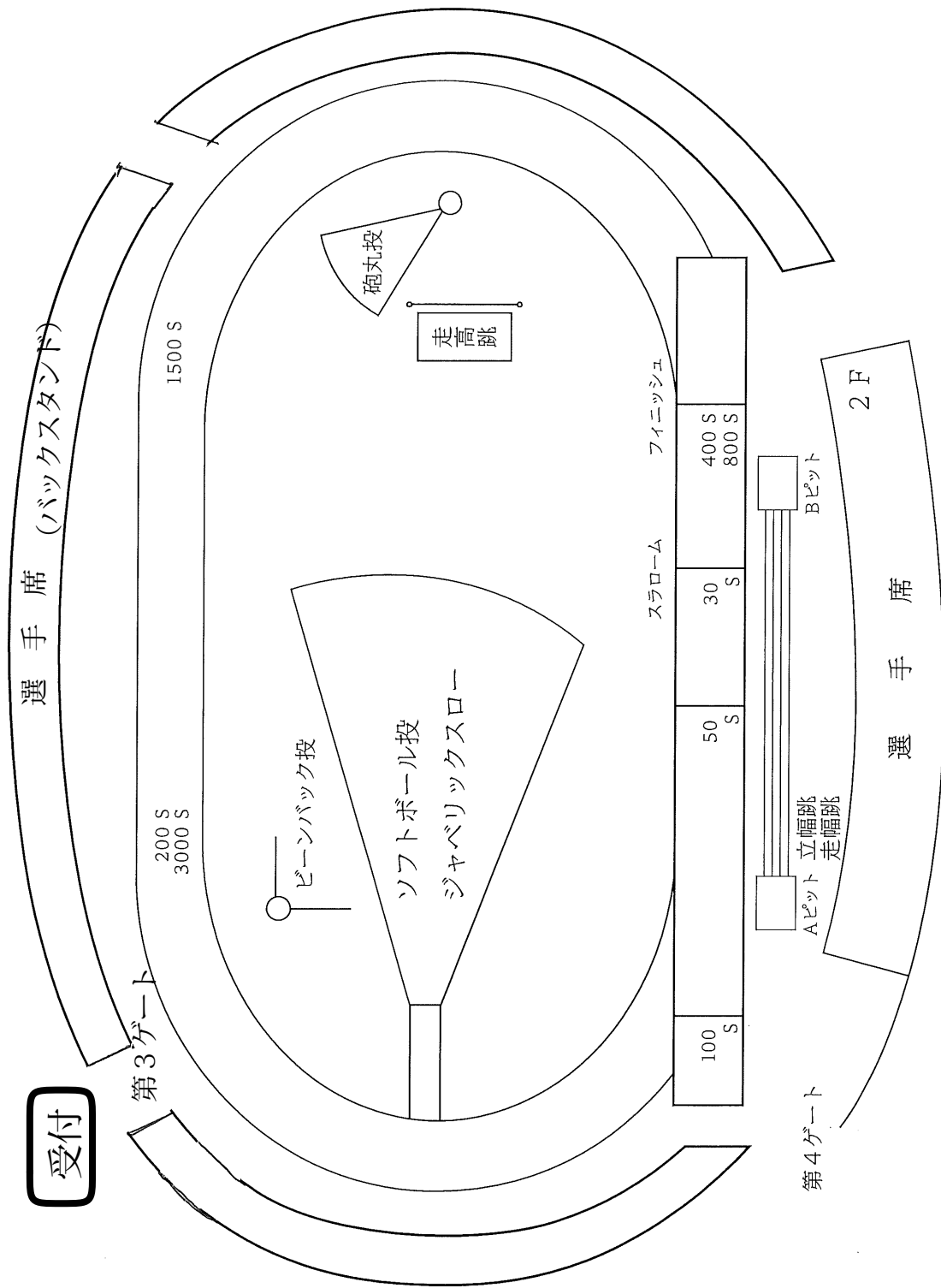
(日・祝・火曜日及び第3金曜日を除く10時～18時)

当日のみの連絡先 080-8345-2701

(ホームページ) <http://spo-shin.net>

(E-mail) [kyoto@spo-shin.net](mailto:kyoto@spo-shin.net)

# 陸上競技場平面図



(別紙)

## 競技日程

### トラックの部

招集時間	競技時刻	障害別	障害区分番号	種目	
10:00~10:10	10:30	肢体	13・14・15	(男子) 3000m 車いす	
10:15~10:25	10:45	視覚	24・25	(男女) 3000m	
10:40~10:50	11:10	聴覚	26	(女子) 200m	
10:45~10:55	11:15	聴・療	26・27	(男子) 200m	
11:00~11:10	11:30	肢・聴・精	22・26・29	(女子) 1500m	
11:15~11:25	11:45	視・療・精	25・27・29	(男子) 1500m	
11:40~11:50	12:10	肢体	16・18	(男女)スラローム	
11:55~12:05	12:25	肢・療・精	3・19・27	(女子) 50m	
12:10~12:20	12:40	肢・視・聴 療・精	7~29	(男子) 50m	1組~5組
12:30~12:40	13:00				6組~10組
12:50~13:00	13:20	療育	27	(女子) 100m	
13:05~13:15	13:35	肢・視・聴	2~27	(男子) 100m	1組~5組
13:20~13:30	13:50	療・精	27・29		6組~11組
13:40~13:50	14:10	療育	27	(女子) 400m	
13:50~14:00	14:20	療育	27	(男子) 400m	
14:00~14:10	14:30	療育	27	(女子) 800m	
14:05~14:15	14:35	肢・療・精	23・27・29	(男子) 800m	
	15:00	終了			

## フィールドの部

### 跳躍

招集時間	競技時刻	障害別	障害区分番号	種目
10:30~10:40	11:00	療育	27	(女男)立幅跳
13:00~13:10	13:30	聴・療・精	23・27・29	(女男)走幅跳

### 投てき

招集時間	競技時刻	障害別	障害区分番号	種目
10:00~10:10	10:30	視・療	25・27	(女子)ソフトボール投
11:00~11:10	11:30	肢・視・療	13・14・24・27	(女男)ジャベリックスロー
12:00~12:10	12:30	肢体	23	(女子)ビーンバツク投
12:30~12:40	13:00	肢・聴・療・精	1・4・7・9・26 27・29	(男子)ソフトボール投
13:00~13:10	13:30	肢・視	1・4・14・24・25	(男子)砲丸投

第42回全京都障害者総合スポーツ大会陸上競技大会の部

大会前 2週間体調チェックシート(提出用)

提出日 2022年 9月 18日

氏名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

本チェックシートは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。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、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お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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

日付		9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11
朝 体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳(せき)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰(たん)、からみ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	体のだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢(げり)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭が痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚異常(味がしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚異常(匂いがしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
他の症状									

日付		9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	/
朝 体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳(せき)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰(たん)、からみ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	体のだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢(げり)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭が痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚異常(味がしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚異常(匂いがしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
他の症状									

上記期間内において

質問	回答に○印	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	無	有
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りましたか？	無	有
過去14日以内に濃厚接触者と判断されましたか？	無	有
過去14日以内に家族や身近な知人に濃厚接触者と判断された方がいましたか？	無	有

## 第42回全京都障害者総合スポーツ大会陸上競技大会の部

(様式3)

### 大会後 2週間体調チェックシート(個人管理用)

氏名: \_\_\_\_\_

日付		9/19	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25	9/26
朝 体温		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	咳(せき)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰(たん)、からみ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	体のだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢(げり)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭が痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚異常(味がしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚異常(匂いがしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	他の症状								

日付		9/27	9/28	9/29	9/30	10/1	10/2		/
朝 体温		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	咳(せき)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰(たん)、からみ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	体のだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢(げり)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭が痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚異常(味がしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚異常(匂いがしない)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	他の症状								

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。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してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。