

このコミュニケーションはインカレ・ロード競技における新型コロナウイルス感染防止対策についてお知らせするものです。（インカレ・トラック競技から、それまでに日本学生自転車競技連盟HPで通知されている内容から一部変更された箇所があります。お気を付けください。）

### 事前会議について

8月18日（水）20:00から【チーム代表者および・感染対策チーム責任者会議】を、リモート会議で行いますので、該当者は必ず出席すること。「会議URL」はエントリー用紙記載アドレスに電子メールにてお知らせします。

### インカレ・トラック競技前からの主な変更点（赤字部分）

新型コロナウイルス・デルタ株の出現により感染状況が激変したことを受け、感染防止対策を以下のとおり強化します。

### 大会会場への入場者限定について

- ◎ 来場に必要な書類3点とそれらの取り扱いは以下のとおりとします。**（競技役員を含む）**
  - ① **来場者の事前届け出（オンライン）**  
賛助会員・報道関係等：事前に学連ウェブサイトから登録し送信して下さい  
選手・チームスタッフ：エントリーリストへの記載により省略可能  
競技役員：委嘱状への返信により省略可能(いずれの場合も変更があれば再送)
  - ② **健康状態申告書（紙で当日、入場時に提出）**  
学連サイトから入手（または本コミュニケーション5ページを印刷）し必要事項を記入した用紙を当日受付に提出（この用紙と引き換えにIDカードをお渡しします）  
※これまでのグーグルフォームは廃止
  - ③ **14日間の体調管理シート（携行）**  
学連HPから入手し記入したものを持参（必要な際に提出できるようにしておいてください。）
- ◎ 会場に来場する全ての方に、PCR検査等を義務付けます。  
ワクチン2回接種済の方もPCR検査（推奨）または抗原検査を義務付けます。  
ワクチン未接種者の方はPCR検査を受けてください。（抗原検査は原則不可）  
陰性または低リスクを確認のうえ来場ください。
- ◎ 来場が認められた賛助会員の居場所エリアを指定します。  
椅子、熱中症予防、雨天時のための用品（日よけ用品、飲料、雨具等）は持参ください。
- ◎ 駐車場、チームピットエリアのゾーン分けを従来以上に厳格化します  
デルタ株は空気感染力が強いため異なったエリアから来た人どうし近づかないことが重要です。選手のサポートは同じチーム員に限定します（他チームのサポートは不可）。
- ◎ 感染対策に違反した場合は罰金を科します。違反の状況により3,000～／件。

・新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、本大会は無観客試合として実施します。大会の模様はインターネット配信を予定しておりますので、大会をご覧になりたい方は来場せずにご自宅からのご視聴をお願いします。

- ・大会会場に入場する選手・スタッフ・大会役員・報道関係者・来場者届が認められた方等はワクチン接種にかかわらず全員、事前の新型コロナウイルスの陰性または低リスクの確認を義務付けます。

(参考：これまでの通知)

[PCR検査義務付けのご連絡](#)

[PCR検査義務付けの連絡2](#)

[PCR検査について](#)

#### ●PCR検査についての注記

大会参加初日から数えて5日以内のPCR検査の実施（必須）。

ワクチン2回接種済の場合のPCR検査免除は取りやめ。

**※ワクチン2回接種済の場合でも、来場者届の提出、健康状態申告書（紙：入場時提出用）の提出、14日間の体調管理シートの準備（携行）は免除されません。**

- ・大会会場へ入場を認められるのは次の方のうち、以降の条件の何れも満たした方です。  
**（条件を満たせば入場可能な方）**

- 1 出場選手、予めエントリーシートに記載された人数制限内のチームスタッフ
- 2 大会運営関係者（審判、医師、看護師、学生委員、当番校関係者、その他の運営スタッフ）
- 3 日本学生自転車競技連盟の理事・評議員・委員会委員・学生委員で予め届け出た方
- 4 日本自転車競技連盟関係者で予め本連盟に届け出た方
- 5 開催地都道府県自転車競技連盟関係者で予め本連盟に届け出た方
- 6 協賛会社・団体関係者で予め本連盟に届け出た方
- 7 報道関係者で予め本連盟に届け出た方
- 8 本連盟の指定した来賓の方
- 9 本連盟賛助会員で予め本連盟に届け出た方

上記3以降の「予めの届け出」は大会3日前の正午までにお願いします。

会場においては、レース中の出場選手以外はマスクの着用をお願いします。（マウスシールドのみは不可）

食事の際以外は必ずマスクを着用し、外さないようにしてください。

なお、来場に際しガイドラインでは、移動車両においてはワクチン2回接種済またはPCR検査結果が陰性（リスク低）の方々だけで乗車する場合は、法定上限定員の8割以下、その他の場合は6割以下の乗車での来場をお願いしております。ガイドラインに記載された事項を遵守するために必要となるマスク、消毒液等必要となる物品の準備に万全を期してください。

### (入場可能となる条件)

・事前のPCR検査で陰性または低リスクであった方。(ワクチン2回接種済の方も同様／ワクチン2回接種済の方は抗原検査でも可)

- ・入場の際の検温で問題がないとされた方。
- ・受付で健康状態申告書(紙)を提出し、交付されたIDカードを身に着けている方。
- ・検温の結果、大会医師・当連盟感染対策委員会により感染が疑われると判断された場合、入場をお断りすることになりますので予めご了承ください。
- ・入場を認められた場合は、「日本学生自転車競技連盟JICF大会開催時ウイルス感染防止対策ガイドライン」(以下ガイドライン)を遵守してください。来場14日前からの体調管理シートの記入・記録・必要とされた際の提出の準備を行ってください。会場内に一般観客の方は入場できませんのでご注意ください。

### 検温場所について

・会場各駐車場入口で検温、受付テントにて入場資格の確認を行います。駐車場入口での検温は車両の窓越しにドライブスルー形式で行う予定ですので、ゲート前で予めマスクを着用し、円滑な実施にご協力ください。

### チーム駐車場所・ピットについて

・駐車場所は参加チームのおおまかな地域別に指定いたします。地域の異なるチーム同士が接触しないよう、また可能な限り距離を取っての設営に心がけてください。  
(具体的な場所については別途、図をHPにアップしますのでご覧ください。)

### IDカードについて

- 1 参加選手・チームスタッフ・競技役員・その他入場を許可された上記（条件を満たせば入場可能な方）3以降の方にはIDカードを配付しますので、大会中は常にIDを首から下げていなくてはなりません（競技中の参加選手を除く）。IDを入れる「カードホルダー」（首ひも付き、葉書サイズ用）は配付いたしませんので、対象者は事前に用意して持参してください。
- 2 配付したIDカードは回収いたしません。会場ゴミ箱やポイ捨ては厳禁します。現認した場合はペナルティを科すことがありますので、注意してください。

### 管理棟内の立入禁止制限について

・地元自治体より会場「管理棟」への立入を制限する旨指示を受けております。参加チームおよび競技役員は、管理棟内へは次の2ヶ所、【トイレ】【女子更衣室】の使用のみが許可されています。ご注意ください。なお、例外的に許可された競技役員はその限りではありません。

## 観戦・応援について

- 1 本大会は無観客試合です、観戦は web 観戦をお願いします。
- 2 チームスタッフ等がコースの外側から観戦する場合は相互に 1.5m の間隔をあけて密にならないよう、お願いします。応援は拍手のみで声を出しての応援はご遠慮ください。
- 3 大会中は常時マスクを着用してください。
- 4 ご協力いただけない方については、大会会場から退場していただくことがありますのでご注意ください。

## 14 日間の体調管理シート(紙)について

・チーム感染対策代表者は、チーム全員の 14 日間の体調管理シート(紙)を大会運営者からの依頼があった場合はその場で提出が出来る様に必ず準備しておいてください。(「自宅 PC に保管」等その場で提出できないことのないようにお願いします。)

## その他

- 1 会場では競技役員の指示に従って円滑な大会運営にご協力お願いします。
- 2 地域の方々に不安を与えない為、宿泊施設等での行動には十二分に注意・配慮する様にしてください。
- 3 地域感染拡大を誘発させない為、宿泊施設周辺での外出・買い物等は出来るだけ避ける様、事前に準備が出来るものはしたうえ現地入りしてください。

### 《関係書類等》

- ガイドライン、体調管理シート用紙はこちらから（サイトの最上段）；  
・ <https://jicf.info/13964/>

- 取材申請書はこちらから；  
・ <https://jicf.info/shinseishosiki/>

来場者届出はHPに掲出される大会毎のお知らせ欄に適宜掲示されます。

以上

## 健康状態申告書

大会名			
申込者 の属性	大学 (チーム名)	大学	連絡先 (TEL/mail)
氏名	居住地 (都道府県)		緊急連絡先 (本人以外)

### 【大会 2 週間前における各事項の有無】

発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
新型コロナウイル感染症陽性者との同居又は濃厚接触	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
日本国政府から入国制限、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該当者との濃厚接触	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
過去14日間の最高体温について	℃	
過去14日間の最高体温を記録した日	年 月 日	

### 【新型コロナウイルスの陰性(または低リスク)確認】

新型コロナウイルスワクチンについて			
① 2回接種後 2週間経過	<input type="checkbox"/>	② ①以外	<input type="checkbox"/>
ワクチン2回目接種日	年 月 日	PCR検査 検体採取日	年 月 日
PCR検査 もしくは抗原検査の結果		検査会社	
		検査結果	

### 【自由記述】

--

本書類に記入いただいた情報は感染対策のため使用することがあります。