

各 位

上小剣道連盟
事務局長 佐藤 博

上田市内学校施設・城跡他体育館利用についての注意点（依頼）

平素より当連盟の事業に対し、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。新型コロナウイルスの感染収束が見えない状況ではありますが、剣道再開に向けて何点か注意点がございます。県外移動された場合2週間稽古禁止を追加します。ご理解ご協力の程、よろしく願い申し上げます。

-----< 記 >-----

剣道の稽古再開にあたり、上田市の学校施設をお借りする場合に、制約があることが判明しました。結論は、

「平日、休日を問わず、学校施設を社会体育やスポーツ少年団活動などに貸し出す際には、利用者は過去2週間以内に他県へ移動がある場合には利用できない」

という縛りがまだある、という事です。その際、保護者や送り迎えの人は対象ではないとの事です。

7月1日から学校施設の貸し出しが始まりましたが、上田市教育委員会／上田市体協で確認しました。ただし、城跡体育館など、学校以外の施設は6/19付けでその縛りが削除されています。また、東御市の体育施設、学校についてはその縛りはないことを確認しましたが、剣道連盟としては下記の対応としますのでご注意ください。

- 1) 少年部長と相談した結果、送り迎えの保護者が活動場所の体育館内に入って一緒に見学する場合は、利用者と同等とみなして、問診および参加者リストに記載、としました。
- 2) 学校施設と城跡剣道場／川西体育館等の施設と基準が異なりますが、子供達が関わるスポ少、社会体育活動の他、一般の稽古についても上小剣連は統一基準として、2週間以内に県をまたぐ移動があった児童生徒、指導者、道場内に入る保護者は参加を見合わせていただくことといたします。

「送迎保護者が会場内に入っての活動中の見学は参加者とみなす。会場の外なら参加者とみなさない」とします。

例 2-1：保護者が仕事で東京往復されても、子供さんが社会体育・スポ少の稽古に参加することは問題ありません。

例 2-2：東御市、青木村、長和町などは、その行政の指導にしたがってください。

- 3) 火・金の剣道の稽古会再開については、ホームページにも記載しましたように、当面の間は中学生以上の参加を禁止とし大人だけの稽古会としますが、上記2)項の県外移動の制約を設けることとします。

例 3-1：仕事で東京等に出張をした先生は、火金の稽古会には2週間経過後に参加可能です。スポ少の指導に入るにも、東京等から帰ってから2週間経過後、となります。

- 4) 学校の施設利用の場合には、使用後に
「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート」
「学校施設使用状況報告書」
の二通を提出してください。

城跡体育館や公民館、社会体育館などは
「新型コロナウイルス感染症対策確認シート（体育施設）」
を提出してください。

- 5) 長野県剣連で作成した「(様式2) 稽古参加確認票（個人用）」には、上記の上田市の参加基準が記載されていないので、利用しないでください。
事務局で作成した「上小・上田剣道連盟 稽古参加確認票（個人用）改定3版」をお使いください。

※参考

学校施設の利用に関する事は
上田市教育委員会「教育施設整備室」

上田市の体育施設に関する事は
上田市教育委員会「スポーツ推進課」

以上

学校施設使用状況報告書

学校名	学校	使用施設	校庭	体育館
使用日時	令和 年 月 日 (曜日)	午前 時 分 ~ 午後 時 分	午前 時 分 ~ 午後 時 分	時 分
団体名		利用人数		人
記入責任者		電話番号		

利用者の皆様へ 施設の利用状況を適切に把握・管理するため漏れなくご記入をお願いします。

※以下の表すべてを確認・記入し、鍵の返却と一緒に提出してください。

使用前確認

施設内に異常はありますか？
 なし
 あり
 (具体的に)

電灯使用の有無

なし あり 午前 午後 午前 午後 午前 午後 時 分 ~ 時 分

使用後確認

①使用器具等は元の位置に戻りましたか？ (はい ・ いいえ)

②施設内にゴミは残っていませんか？ (はい ・ いいえ)

③モップがけ、整地は行いましたか？ (はい ・ いいえ)

④電気の消し忘れはありませんか？ (はい ・ いいえ)

⑤トイレの水道止め忘れはありませんか？ (はい ・ いいえ)

⑥ドア、窓等の施錠は確認しましたか？ (はい ・ いいえ)

⑦その他特記事項があれば記入してください。(器具の破損など)

学校チェック欄 備考 (伝達事項等)

※学校長は、本報告書確認後、報告書を教育施設整備室へ送付してください。

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

団体名 _____ 代表者 _____

利用施設 _____

利用日時 月 日 時 分 ~ 時 分

使用人数 人 連絡先: _____

項目	目	チェック
1	使用者に体調の悪い方はいませんか (発熱・風邪の症状等感染の疑いがある方)	はい いいえ
2	過去2週間以内に海外から帰国、また、海外から帰国された方と濃厚接触された使用者はいませんか	はい いいえ
3	使用者のうち他県に2週間以内に行った方はいませんか	はい いいえ
4	御家族や身近の方に現在発熱等の症状がある使用者はいませんか	はい いいえ
5	利用者名簿を作成していますか ※利用者全員の連絡先がわかるもの (保健所から提出を求められる場合があるため、必ず作成してください)	はい いいえ
6	利用後に施設内・付属器具等の消毒を行いましたか ①利用者が触れた箇所「ドアノブ・手すり・壁」等 ②フロア・リング清掃後のモップ (霧吹き2回程度)	はい いいえ

団体代表者は、使用者全員の体調等を確認のうえ記載し、提出をお願いします

新型コロナウイルス感染症対策確認シート（体育施設）

体育施設を使用する代表者は、使用者全員の体調等を確認のうえ記載してください。

使用施設 _____ 団体名 _____ 代表者名 _____

●使用日：令和2年 月 日 ●使用人数： 人 ●連絡先： _____

項目	チェック
1 風邪の症状(咳・鼻水・倦怠感)や発熱がある使用者はいますか。	1 はい 2 いいえ
2 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある使用者はいますか。	1 はい 2 いいえ
3 海外から2週間以内に帰国、また、帰国された方と濃厚接触された使用者はいますか。 (はいの場合は国名 _____)	1 はい 2 いいえ
(3) 2週間以内に県をまたいだ移動をした使用者はいますか。 (はいの場合:都道府県名 _____)	1 はい 2 いいえ
4 御家族や身近な方に現在発熱等の症状がある使用者はいますか。 (はいの場合は関係と症状 _____)	1 はい 2 いいえ
5 利用者リストを作成していますか (保健所から提出を求められる場合があるため、必ず作成してください)。	1 <input checked="" type="radio"/> はい 2 いいえ

新型コロナウイルス感染症対策確認シート（体育施設）

体育施設を使用する代表者は、使用者全員の体調等を確認のうえ記載してください。

使用施設 _____ 団体名 _____ 代表者名 _____

●使用日：令和2年 月 日 ●使用人数： 人 ●連絡先： _____

項目	チェック
1 風邪の症状(咳・鼻水・倦怠感)や発熱がある使用者はいますか。	1 はい 2 いいえ
2 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある使用者はいますか。	1 はい 2 いいえ
3 海外から2週間以内に帰国、また、帰国された方と濃厚接触された使用者はいますか。 (はいの場合は国名 _____)	1 はい 2 いいえ
(3) 2週間以内に県をまたいだ移動をした使用者はいますか。 (はいの場合:都道府県名 _____)	1 はい 2 いいえ
4 御家族や身近な方に現在発熱等の症状がある使用者はいますか。 (はいの場合は関係と症状 _____)	1 はい 2 いいえ
5 利用者リストを作成していますか (保健所から提出を求められる場合があるため、必ず作成してください)。	1 <input checked="" type="radio"/> はい 2 いいえ