（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（公財）全日本柔道連盟　新型コロナウイルス感染症対策委員会　殿

（報告者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

（所属・役職） 　　　　　　　　 k

**大会における感染状況報告書(大会主催者用)**

「大会における感染状況報告書(所属用)」の報告が2件以上挙がった場合、その結果のご報告と、大会における感染対策についてご報告をお願いいたします(1件のみの場合はご対応いただく必要はございません)。

1. 大会名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 大会日　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
3. 大会会場　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
4. 大会3日以内に感染が認められた所属数(感染状況報告書の数)　　＿＿＿＿＿\_\_\_
5. 感染者数の合計人数　　＿＿＿＿＿＿＿
6. 感染が認められた者同士の対戦はありましたか　　あった・なかった・不明
7. 実施した感染対策を教えてください。

□健康記録表チェック(( )週間分)

□大会前の検査(PCR検査・抗原検査　検査を行った場合、その対象者( ))

□大会会場に入る際の検温

□試合時以外のマスク着用

□手指消毒ボトルの設置

□大会会場の換気（1時間に( )回、1回あたり( )分）

□畳の消毒(使用薬剤：アルコール・次亜塩素酸・その他( ))

□トイレなど共用部分の手が触れる部位の消毒

□観客動員数の制限(なし・あり　ありの場合、( )%に制限)

□その他

1. 今後の大会における感染対策について何かコメントがあればお願いします。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※大会終了後10日以内を目安にご提出ください(**個人情報を公開することはありません)**

※報告後の経過につき後日確認の連絡をさせていただく場合がありますのでご協力をお願いいたします。

※様式に従って、記入スペースは適宜変更してご利用ください。

これらの結果をもとに、現状および今後の大会出場要件について議論いたします。

ご協力のほど何卒よろしくお願いいたします。

【提出先】：〒112－0003東京都文京区春日１－16－30　講道館本館5階　全柔連事務局

大会事業課　宛　TEL:03-3818-4199／FAX:03-3812-3995／Email: taikai@judo.or.jp