**競技会開催の基本情報と前提条件の確認【提出用チェックリスト】**

**競技会名：**

**大会期日：令和　　年　　月　　日（　）～　　　月　　日（　）**

競技会主催者は以下の事項に記入及び▢にチェックを入れ、大会開催2週間前までに、一般財団法人茨城陸上競技協会にＦＡＸまたはメールで提出すること。

⇒提出先：　**（一財）茨城陸上競技協会事務局**　　　　　　　　提出期日：　令和　　年　　月　　日

**基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 競技会名 |  |
| 開催日 |  | 開催地(陸上競技場名) |  |
| 観客の有無 | 有　　無 | 競技会人数 |  |
| 競技会人数の内訳 | 競技者：　　人／競技役員：　　人／チーム関係者数：　　人／取材者数：　　人 |
| 主催団体名 |  | 連絡担当者名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

**競技会開催の前提条件**

※以下の１～４の項目が解除、承認、整備されている場合は▢の中に✔を入れる。

▢１.緊急事態宣言の解除

▢①移動制限の解除

▢②不要不急の外出自粛の解除

▢③店舗営業自粛の解除

▢④学校において部活動が認められている。（※高校生以下の競技会の場合）

▢２.競技会開催を管轄する自治体からイベントの開催が認められている。

|  |
| --- |
| 管轄する自治体名（競技場管轄の保健所名と電話番号も記載） |

▢３. 大会開催都市もしくは地域において、新型コロナウイルス感染症に関する診療体制が整っている。

　緊急時の後方支援病院がある。

|  |
| --- |
| 医療機関名（傷害等の対応をする医療機関名） |

※以下、４．５は大会当日までに準備を整え、大会当日および大会終了後まで取り組む事項

▢４.競技会に関わる全ての人（審判員・競技者・コーチなど）の健康状態の管理体制を整える。

（開催１週間前の体調報告・検温の義務、および終了後２週間の体調管理・検温の義務）

▢５.陸上競技活動再開についてのガイダンス「競技会開催について」に沿った競技会運営をする。

　**主催者代表　　　　　　　　　　　　　　　（電話ｏｒ携帯番号）**