

靖江市文体广电和旅游局文件

靖文体旅〔2022〕56号

江苏省第二十届运动会青少年部 羽毛球比赛补充通知

各设区市体育局：

江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛将于2022年8月24日—9月2日在泰州靖江市举行。根据第二十届运动会竞赛规程总则、羽毛球项目竞赛规程和组委会有关规定，为保证比赛顺利举行，经省体育局同意，现将有关事项补充通知如下：

一、报到

（一）请裁判长于8月21日、仲裁委员和裁判员于8月22日12:00前到靖江扬子江大酒店报到（地址：江苏省泰州市靖江市中洲西路48号，联系人：吕婷，联系电话：13852633372）。

（二）请各代表队于8月22日12:00前到靖江滨江花园酒店报到（地址：江苏省泰州市靖江市同康路1号，联系人：施

佳燕，联系电话：13812395441）。

（三）报到时，各代表队须向大会交验教练员注册证、运动员注册证、第二代含指纹信息居民身份证、人身意外伤害保险证明和运动员健康证明，江苏省第二十届青少年部运动会羽毛球比赛健康申报表、运动员反兴奋剂承诺书、参加人员疫情防控承诺书，否则不予参赛。

二、疫情防控要求

（一）各市运动队至少于报到前 14 天进行集中封闭训练，技术官员须在报到前 14 天实行健康监测，报到前 7 天进行自我封闭管理。

（二）健康监测。所有参会人员、工作人员（含媒体人员、驾驶员等，下同）和服务人员（住地酒店和赛场，下同），于赛前 14 天起利用省运会防疫小程序，采取自查自报、组团单位负责的方式进行健康监测，填报相关信息。

（三）疫苗接种。各代表团、工作组、单位负责查验参赛人员、工作人员和服务人员新冠病毒疫苗接种情况，并将接种信息上传至省运会防疫小程序。所有参赛人员、工作人员和服务人员符合接种条件的原则上均应全程接种新冠病毒疫苗和强化免疫接种。未完成接种者需上报原因或相关证明，经组委会批准方可参加省运会相关活动。

（四）核酸检测。所有人员赛前 14 天、7 天由各单位组织对赴赛区人员进行核酸监测，报到前 72 小时内进行 2 次核酸检测（间隔 24 小时以上）。抵达赛区时的接待酒店进行核酸检测。参赛期间（办理报到后）前 7 天开展 3 次核酸检测（第 1、3、

7 天各检测 1 次。如超过 7 天，离开赛区前开展 1 次核酸检测)。

三、相关经费

(一) 在编人员每人每天交纳伙食费 90 元；

(二) 超编人员每人每天交纳住宿费 320 元；

(三) 赛事裁判员交通费报销和酬金标准参照《江苏省第二十届运动会经费开支标准及财务管理办法》执行。

1、交通费报销标准：

苏州市，徐州市，连云港市，宿迁市 400 元/人；南京市，无锡市，常州市，南通市，盐城市，淮安市 350 元/人；镇江市，扬州市 300 元/人；泰州市辖市 200 元/人，泰州市区 150 元/人。

2、酬金标准：

裁判长、副裁判长、仲裁委员和技术代表为每人每天 280 元，裁判员为每人每天 220 元。

兴奋剂检查人员酬金标准为每人每天 250 元。

(四) 请各代表队报到时将应缴纳费用一次性缴清，中途离会不办理退费手续。

附件：

1. 江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛报到须知
2. 江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛运动员反兴奋剂承诺书
3. 江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛参加人员

疫情防控承诺书

4. 参赛人员证件申领信息登记表



靖江市文体广电和旅游局

2022年7月26日印发

附件 1

2022 年江苏省第二十届运动会青少年部 羽毛球比赛报到须知

为加强 2022 年江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛的新冠肺炎疫情防控工作，有效预防新冠肺炎相关突发公共卫生事件的发生。根据竞赛组委会和赛区疫情防控指挥部的要求，请各代表队积极配合做好比赛期间的疫情防控工作，保证本次比赛顺利进行。具体要求如下：

一、各代表队务必将《告知书》传达至确定后的所有与会人员，并遵照《告知书》要求执行；

二、请各代表队至下榻酒店报到时，递交所有与会人员的《健康申报表》、《运动员反兴奋剂承诺书》和《2022 年江苏省第二十届运动会青少年部羽毛球比赛参加人员疫情防控承诺书》。

三、参赛报到时开始，由赛区疫情防控工作组全面开展核验“苏康码”和体温检测工作。

四、赛事期间，请所有与会人员全面配合赛区疫情防控工作人员的工作。

健康监测记录表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 单位：

联系电话：

日 期		体 温	症 状
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		

注：

- 1.“体温”填水银或电子体温计测腋下温度。
- 2.“症状”填写相应情况：如无任何症状则填写“无”，如出现症状需要填写具体症状，包括（但不限于）咳嗽、咳痰、咽痛、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、腹泻、皮疹、黄疸等。

新冠病毒疫苗接种情况汇总表

所在代表团队（单位）：

填报日期：

填报人：

联系电话：

编码	姓名	性别	单位	首针时间	第二针时间	加强免疫时间	未接种原因

注：请将所有人员列出。

个人健康申报承诺书

填报日期:2022 年 月 日

姓名		单位 (盖章)	
联系电话			
有无以下情况：（在相应文字画圈） ①14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？有无 ②21 天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？有无 ③14 天内是否有中高风险区和有本土疫情的设区市旅居史？有无 ④56 天内是否有国（境）外旅居史？有无 ⑤21 天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？有无 ⑥是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？是否 ⑦是否接种新冠病毒疫苗？A 完成加强接种；B 仅接种第一针；C 仅接种前两针；D 未接种 ⑧14 天内是否离开江苏？是否			有此情况请简单描述：
需要申报的其他情况：			
本人承诺： ①本人充分理解并遵守赛事期间各项防疫安全要求，赛事期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。 ②赛事期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 ③本人在赛事期间严格遵守管理要求，非必要不外出。 ④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。 承诺人（签名）：			

附件 2

2022 年江苏省第二十届运动会青少年部 羽毛球比赛运动员反兴奋剂承诺书

我将以维护公平竞争的体育道德和集体荣誉为己任，自觉遵守反兴奋剂有关规定，认真履行运动员反兴奋剂的责任和义务，保证干干净净参加比赛。在此，我承诺：

严格遵守反兴奋剂法律、法规 and 规定，坚决不使用兴奋剂。

认真学习反兴奋剂知识，提高自我防范能力。

积极履行义务，配合兴奋剂检查和调查。

遵守组织纪律，服从队伍管理。

不擅自离队，不私自外出就餐。

不擅自购买和使用药物和营养品。

发现他人使用兴奋剂及时举报。

如果出现兴奋剂问题，我愿意接受处罚。

竞赛项目：

代表单位：

承 诺 人：

日 期：

附件 3

江苏省第二十届运动会青少年部 羽毛球比赛参加人员疫情防控承诺书

为切实做好比赛期间的疫情防控工作，确保比赛顺利进行，
现本人承诺：

一、即日起，尽量避免本市（区、县）域外出行和乘坐公共交通工具；

二、尽量不与不熟悉的人员接触，必须接触时做好防护、保持距离；

三、不聚集，参与人员较多的活动时要全程佩戴口罩；

四、保持戴口罩、勤洗手等良好卫生习惯；

五、自报到之日起，每日报告个人健康状况；

六、自报到之日前十四天起，无以下五项情况，如有原则上不参加本次比赛，特殊情况经组委会和赛区疫情防控工作组评估后确定：

1. 有高、中风险地区旅居史；

2. 有确诊、疑似病例或无症状感染者接触史；

3. 有境外归来、疫情重点地区的发热人员或呼吸道症状人员接触史；

4. 共同居住的家庭成员有上述情况；

5. 有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等急性呼吸道症状。

七、赛事期间，出现发热、乏力、干咳、呼吸困难等异常症状时，立即向组委会和赛区疫情防控工作组报告，并配合专业人员开展隔离、治疗、调查等相关工作。

八、赛事组委会和赛区疫情防控工作组根据赛前健康申报和开展健康排查需要，必要时可对本人开展新冠病毒核酸检测。

九、遵守赛区疫情防控工作小组和组委会的其他有关要求。

竞赛项目：

代表单位：

承诺人：

日期：

附件 4

江苏省第二十届运动会赛事人员
证件申报汇总表

申报单位：（加盖公章） 申报单位负责人签字： 申报时间：

本次提交的注册信息均真实有效且无错漏，如出现信息填写错误或漏填等问题，导致注册信息录入不成功或证件延迟发放等任何后果，本单位愿承担全部责任。

序号	姓名	性别	出生日期	身份证号	人员类别	证件类型	人员身份	工作单位	户籍所在地	现居住地	联系电话	备注
1					xx 运动 代表队	领队 证	领队					
2												
3												
4												
5												
6												

（注：1. 此表可延长 2. 此表为领队、队医、随队工作人员填写 3. 单独报送）