

近県中学校団体選抜大会における感染症対策について

以下の点を、チーム全体に周知してください。

本大会は引率する顧問および、出場選手、出場選手1名につき保護者1名のみでの参加とする。

(関係者以外の上場は認めない)

[大会参加時]

- 1 健康チェックシートを提出する。(引率する顧問・選手)
- 2 参加者が以下の事項に該当する場合は、参加の見合わせを求める。
 - ・ 体調がよくない場合。
 - ・ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる方がいる場合。
 - ・ 大会当日より過去14日間に入国制限/観察期間が必要な国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合。
- 3 参加者の検温は各チームの責任において行う。
- 4 マスクを持参する。
- 5 競技中(運動中)以外はマスクを着用する。ただし、熱中症対策を考慮し、人と人との距離を十分に取れる場合についてはマスクを外してもよい。
- 6 手洗い・アルコール等による手指消毒をこまめに行う。
- 7 大会開催中は大きな声での会話、応援などを慎む。
- 8 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告する。
- 9 開会式・コート開放は行わない。各チームにおいて注意事項を参加者に周知・徹底させる。

[競 技]

- 1 試合開始前のあいさつ、トスおよび試合後のあいさつはネットから1m以上離れて行う。
- 2 試合前の集合時、できる限り密集・密接を避ける。
- 3 競技中のハイタッチや握手などを禁止する。
- 4 ネット際などで、相手に向いた状態での発声は控える。
- 5 試合前の乱打は、5本程度とする(コート開放が無い場合)。

[審 判]

- 1 正審・副審はマスクを着用する。
- 2 審判をする前後に、ジャッジ板・鉛筆・ボールなどを、スプレーで消毒する。

[会場使用]

- 1 ゴミ等の後始末については、必ず各チームで責任をもって行う。
- 2 試合および審判終了後は速やかに会場を後にする。
- 3 手指消毒アルコールを設置するが、各チームでも感染対策を徹底する。

同意書 兼 健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、近県選抜ソフトテニス大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は厳正なる管理のもとに保管し、大会関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いがあるか他が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		↓該当を○で囲む	
中学校		顧問 ・ 選手	
学年	年	フリガナ	
		氏名	

愛知県ソフトテニス連盟会長 殿

令和 年 月 日

本大会に同意し、被保護者を参加させることを承認します。

保護者氏名	
-------	--

<大会当日の体温>

4月10日（日）	起床時体温	℃
4月29日（金）	起床時体温	℃

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない。	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない。	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	
④ 臭覚や味覚の異常がない。	
⑤ 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

顧問確認欄（サイン等）	
-------------	--

※ 本用紙をコピーして、大会への参加者全員に配付してください。

※ チーム責任者は、記入の確認をし、大会当日に受付へご提出ください。