

新型コロナウイルス感染症対策について

■全般的事項

- 監督・選手・事務局は、体育館アリーナ（地下1階）から入場してください。観客席（1階）へ入場することはできません。
- 監督、選手、事務局は、体育館入口（地下1階）で、「身分証明書」と「健康チェックシート」を提示し、受付を行ってください。
 - ※市内在勤者の場合は、市内在勤が確認できるもの（社員証等）を提示してください。
 - ※登録していない方及び上記書類が提示できない方は入場できません。
 - ※不正な入場が確認された場合は、チームを失格とする場合があります。
- 大会は、3リーグ（完全入替制）としているため、出場リーグ以外の体育館アリーナ（地下1階）への入場はできません。ただし、観客席への入場は可能です。
- 観客の方は、体育館入口（1階）から入場してください。体育館アリーナ（地下1階）へ入場することはできません。

■感染症対策

- 競技中（練習・試合）以外は、原則マスクを着用してください。
- ハーフタイム中の次の試合の選手の練習は行わないでください。
 - ※試合前に練習時間を確保します。
- 手洗い、手指消毒を行うとともに、ソーシャルディスタンスを確保してください。
- 会場への入場時は、検温を実施してください。
- 試合中、以下のような行動はおこなわないでください。
 - ・相手チームや審判との握手や相手チームベンチへの挨拶
 - ・ハイタッチ、抱擁、ボトル（飲み物）共有、タオル共有等の接触を伴う行為
- 以下の事項に該当する場合は、大会への参加を見合わせてください。
 - ・体調が良くない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合等）
 - ・同居家族や身近な方に、感染の疑いがある場合

上記対策を遵守しても感染リスクをゼロにすることはできません。参加者一人ひとりが、責任と自覚をもって行動してください。ご協力をよろしくお願いいたします。

なお、万が一感染が確認された場合は速やかに事務局へ連絡してください。

日光市スポーツ協会
バスケットボール専門部
事務局：福田
連絡先：090-5829-0059

健康チェックシート

本健康チェックシートは、令和4年度第14回日光市民バスケットボールリーグ戦「まりもリーグ」（令和5年2月19日・26日開催）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、日光市スポーツ協会バスケットボール専門部は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお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、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要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		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

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）、のどの痛みなどの 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 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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、地域等への渡航又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）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日