

第47回福島県ダブルステニス選手権大会(一般の部)連絡事項(その1)

新型コロナウイルス感染症対策のため大会再開ガイドラインに沿った遵守事項を以下列挙します。参加者の皆様は熟読いただき参加されますようお願いいたします。

1 遵守すべき事項

- (1)以下の事項に該当するときは、自主的に参加を見合わせてください。
 - ア 体調がよくない場合(発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合)
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等の渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2)マスクを持参すること(受付時や着替えの時などのスポーツを行っていない際や会話をするときにはマスクを着用すること)
- (3)こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施すること
- (4)他の参加者、大会スタッフ等との距離を確保すること(2mを目安、最低1m)
- (5)会場および、その周辺で大きな声で会話、応援をしないこと
- (6)感染防止のため大会主催者の指示に従うこと
- (7)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、主催者に速やかに濃厚接触者の有無について報告すること

2 試合中の遵守事項

- (1)十分な距離の確保
 - ア ポイント間是对戦相手、パートナーとの距離を2m以上確保すること
 - イ 試合の始めと終わりの挨拶は握手でない方法で(終わりはラケットタッチで)
 - ウ チェンジエンドの際も対戦相手、パートナーとの距離を2m以上確保する
- (2)ラケットやボールなどプレーに必要なもの以外は、できるだけ手で触れない
- (3)タオルの共用はしない
- (4)タオルは手の触れる面と顔に触れる面を使い分けること
- (5)プレー中は、手で顔に触れるのを避けること
- (6)用具をパートナーや対戦相手と共有しないこと
- (7)咳、くしゃみの際は、腕で口を覆うこと
- (8)唾や痰は、はかないこと

- 3 次ページに示す新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリストを記入し試合当日に持参ください。

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリスト

提出日 令和2年12月13日

大会開催日 令和2年12月13日～ 令和 年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

住所 _____

連絡先(電話番号) _____

大会初日の体温 _____ °

大会前2週間(11月29日～12月12日)における以下の事項をチェックしてください。(YESかNOに○印をつけて下さい)

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| 1 | 平熱を超える発熱がありましたか | YES | NO |
| 2 | 咳やのどの痛みなど風邪の症状 | YES | NO |
| 3 | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | YES | NO |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | YES | NO |
| 5 | 体が重く感じる、疲れやすい等 | YES | NO |
| 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者ですか | YES | NO |
| 7 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか | YES | NO |
| 8 | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありますか | YES | NO |

本チェックリストにより提出された情報は、本協会の個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。(大会終了1カ月後に廃棄します)