

新型コロナウイルス感染症の対応 申込みにあたっての留意事項

本事業は、当協会が定めた「新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に配慮した事業実施のためのガイドライン」に準じて、開催します。

参加される皆様は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、次の事項にご留意ください

- ① 以下の事項に該当する場合は、参加をお控えください。
(当日、体調チェックシートをご提出いただきます)
 - ・ 体調がよくない場合 (例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ② マスクの持参を含む咳エチケットの徹底をお願いします。(受付時や着替え時等の運動を行っていない際や、会話をする際にはマスクを着用すること)
- ③ こまめな手洗い、またはアルコール等による手指消毒をお願いします。
- ④ 他の参加者、スタッフ等との距離(できるだけ2 m以上)を確保してください。(誘導や介助を行う場合を除く)
- ⑤ 会場内では大きな声で会話、応援、指導等は控えてください。
- ⑥ 会場内における飲食は必要最低限にとどめ、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにお願いします。
- ⑦ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
- ⑧ 事業終了後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、埼玉県障害者スポーツ協会に対して速やかに濃厚接触者の有無等についてご報告ください。
- ⑨ 過敏症等によりマスクの着用が困難な場合や、平熱が37℃を超える方等は、事前に埼玉県障害者スポーツ協会にご相談ください。
- ⑩ 新型コロナウイルス感染症拡大状況により、やむを得ず中止・延期、実施方法等に変更が生じる場合があることを予めご了承ください。

体調チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、関係者全員(参加者、介助者・付き添い者、スタッフ・ボランティア、見学者等含む)の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

【基本情報】

主催者チェック

分類	<input type="checkbox"/> 参加者 <input type="checkbox"/> 介助者・付き添い者 参加者名() <input type="checkbox"/> スタッフ・ボランティア <input type="checkbox"/> その他()		
所属			
氏名		年齢	歳
住所			
緊急時連絡先(電話) *どちらか一つで可	本人	/その他(続柄)	

1、当日の体温 37.5℃以上の方はご参加いただけません。

主催者チェック

/ ()

℃

受付時

℃

2、参加日前 14 日における以下の事項についてお答えください。

主催者チェック

項目	はい	いいえ
平熱を超える発熱はありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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ありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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、地域等への渡航 または当該在住者との濃厚接触がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

一つでも「はい」の回答があった場合、本日の参加はお断りさせていただきます。

3、「感染予防の取組み」を守って参加します。 確認済み

主催者チェック

- | |
|--|
| <p>① マスクの持参を含む咳エチケットの徹底
(受付時や着替え時等の運動を行っていない際や、会話をする際にはマスクを着用)</p> <p>② こまめな手洗い、またはアルコール等による手指消毒を実施すること</p> <p>③ 他の参加者、スタッフ等と距離(できるだけ2m以上)を確保すること(誘導や介助を行う場合を除く)</p> <p>④ 会場内では大きな声で会話、応援、指導等をしないこと</p> <p>⑤ 水分補給は決められた場所で行い、回し飲みはしないこと</p> <p>⑥ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと</p> <p>⑦ 終了後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、埼玉県障害者スポーツ協会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こと</p> |
|--|

ご協力ありがとうございました。

担当 _____ 日付 _____ / () 行事名 _____