**浦和レッズハートフルカップ第1６回スマイルサッカー大会**

**参加チーム遵守事項**

|  |
| --- |
| **大会会場への入場にあたっての制限事項** |

（１）申込みをし、かつ大会当日「体調チェックシート」を提出できる以下の者が会場に入場できる

① 選手

② チーム役員（監督1名・コーチ2名）

③ 付添い・引率者

（２）①及び②は、大会当日の変更・追加を認めるが、必ず体調チェックシートを提出すること

③については、事前に申込みをした者のみ入場を認めるが、申込みがない者については入場を認めないので、注意すること。

（３）会場に入場する際は、チームでまとまってから検温場所で体調確認をすること

|  |
| --- |
| **大会への参加基準** |

●　参加者（選手、チーム役員等）は、下記の基準に一つでも該当する場合は大会への参加を認めない

① 当日受付時に「体調チェックシート」を提出できない場合

② 上記の「体調チェックシート」において、直近の７日間に、新型コロナウイルス感染症の疑い症状が　　みられる場合

③ 参加日前日時点で、新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触者として、行政から自宅待機を要請され、健康調査が行われている者

④ 会場入口にて実施する検温の結果、37.5℃以上または平素の体温よりも高いと認められる場合

⑤ その他、大会への参加が不適当であると主催者が判断した場合

|  |
| --- |
| **参加者（選手、役員、付添い者）が遵守すべき事項** |

体調管理

① 大会７日前から終了後７日間にかけて体調管理及び検温を徹底すること

② 大会当日、自宅にて検温を行い、以下の事項に該当する場合は自主的に参加を見合わせること

・ 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）

・ 開催7日間前以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

③ 受付時、体調チェックシートを提出する

④ 大会終了後７日以内に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合は、速やかに埼玉県障害者スポーツ協会に報告すること

活動時

① マスクの着用は、参加者及びチームの方針に判断に委ねることとする。

ただし、受付（体調確認）時や、近距離での会話・大声で指示をする際はマスク着用を推奨する

② 活動前後のこまめな手洗い、または手指の消毒を徹底し、活動中は顔をできるだけ触らないこと

③ 水分補給は、個人のものを用意し、回し飲みはしないようにすること

④ 各自タオルを準備し、他の参加者と共用しないこと

⑤ 近距離での会話や発声などの密接場面を極力つくらないこと

⑥ ゴミは各自で持ち帰ること

⑦ 他の参加者・スタッフ等との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること

⑧ 会場内ではマスクを外しての大きな声で会話、応援、指導等は極力控えること

　　 ・監督やコーチはマスクを外した状態で、大きな声での指導を極力控えること

　　 ・フィールド上以外の選手が応援をする際は、大きな声を出さない範囲で行うこと

⑨ 競技開始前後の挨拶はお互いのベンチの前から行うこと

⑩ 唾や痰をはかないこと

⑪ 試合終了ごとに、ベンチ内の机や椅子等使用したチームが必ず消毒すること

⑫ 活動中、少しでも体調が悪いと感じたら、主催者に報告し、活動を中止すること

**浦和レッズハートフルカップ第1５回スマイルサッカー大会　体調チェックシート**

当日提出

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（参加者、同伴者等）の体調を確認することを目的としております。

ご記入いただいた情報は、体調状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用いたします。また、感染が発生した場合、保健所への調査等で情報を提供することがあ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】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 分類 | 選手　　　チーム役員　　　同伴者（参加者氏名：　　　　　　　 　　　　　　　　　）  大会運営役員　　　審判員 | | |
| 所属（学校・施設名等） |  | | |
| 住所 |  | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | |

【イベント・競技会当日の体温】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当日の朝の体温 | |  | 受付時体温 |
| ５月　　４日（木・祝） | ℃ |  | ℃ |

※当日の体温が３７．５℃を超える方は、事業への参加を控えていただきます。

【事業前7日間における体調状態】   ※該当する項目に「✓」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、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、臭覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |
| ③ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方はいない |  |
| ④ 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 |  |
| ⑤ 「浦和レッズハートフルカップ　第1５回スマイルサッカー大会参加チーム遵守事項」に同意し、参加する |  |

事務局確認欄

|  |
| --- |
|  |

（確認日） 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　（確認者）