

奈良県社会人バスケットボール連盟

大会参加に向けた感染防止対策（チーム用）

（一社）奈良県バスケットボール協会 活動再開ガイドライン 参照

※感染防止対策の注意事項の順守をお願いします。

- 2週間前から、参加者全員の健康チェックの徹底（健康チェックシートの記入）
- 来場者を必要最小限に絞る努力をする
- 参加者全員（選手、指導者、保護者、関係者など）の健康チェックシートの提出（紙ベース）
* 忘れた場合は会場には入れない
- 以下の事項に該当する場合は参加の見合わせを行う
 - ・体調がよくない（発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な人に感染を疑われる方がいる
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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る場合
- 入場時の体温測定の実施（37.5℃以上は入場できない）
- 配置されているアルコール消毒液を使用して、こまめな手指の消毒
- 洗面所等に配置されているハンドソープを使用して、こまめな手洗い
- 試合中のプレイヤー以外の参加者は、マスク着用とソーシャルディスタンス確保の徹底
ゲーム中、交代選手はできる限りマスクを着用、 コーチ等はマスクを着用
- ベンチ、観客席等で、大きな声を出さない
- タオル、ドリンクを共有しない
- ミーティング等は極力短めに
- ごみは必ず持ち帰る
- 観客席を使用する場合は、ソーシャルディスタンスを保つ
- 会場内では試合以外の飲食をしな
- 事業実施後に感染者が確認された場合は、速やかに「帰国者・接触者相談センター」に報告するとともに、大会の感染対策責任者および関係各所への報告の実施

大会名： 2020 年度 ○○○○大会（大会名を記載）

感染対策責任者： ○○ ○○（ふりがな）（該当する大会の感染対策責任者の氏名を記載）

連絡先： 感染対策責任者の連絡先（携帯番号、メールアドレス）を記載）