

2020年10月吉日
西尾市バドミントン協会
理事長 森川三津夫

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための厳守事項

・【日本バドミントン協会ガイドラインに沿って進めます】

1. 下記に該当する場合は参加・入場を禁止します

*自主的に参加を控えてください

- 1) 2週間以内に発熱や風邪の症状で病院の受診や服薬をされた方。
- 2) 2週間以内に海外渡航歴のある方または渡航歴のある方と濃厚接触された方。
- 3) 2週間以内に感染者と濃厚接触のある方またはあると思われる方。
- 4) 保健所から自宅待機を要請された方。
- 5) 大会当日37.5度以上熱のある方。
- 6) 観客は入場できません。

2. 事前の確認

- 1) 西尾市バドミントン協会発行の「健康状態申告のお願い」チェックシートに基づき事前に自己チェックし、大会当日の朝に「①健康状態受付」へ提出する事。
- 2) チェックシート提出は選手、大会役員、全ての入場者対象です。
- 3) 必ずマスク着用してください。(ない場合は入場禁止)

3. 入場するにあたって

- 1) 入場時、体育館入口にある消毒液で手・指を消毒すること。
- 2) 検温は「①健康状態受付」で検温を行いますので不要です。
- 3) 「①健康状態受付」でチェックシートを提出のこと。
- 4) 検温実施。その際37.5℃以上熱がある場合はもう一度脇下で検温を行います。
その時点で37.5℃以上ある場合は入場を禁止します。(大会出場出来ません)

【団体戦の場合】

- ①健康状態受付終了後、表示板の指示に基づき2階のチーム指定の観客席で待機のこと。
- ②チェックシートをチーム監督(監督不在の場合は代表者)に渡す。
- ③チーム監督(監督不在の場合は代表者)は参加選手のチェックシートを回収し、問題ないことを確認し「②大会受付」に提出のこと。

【個人戦の場合】

- ・個人で「②大会受付」に提出のこと。

5) 入場時の流れ

- 8:00 ~ 役員は検温後に入場。(会場設営、入口の受付)
- 8:30 ~ 選手は①健康状態受付」終了後、2階観客席へ移動し待機のこと。
席はチーム毎に決まったところに座る。
座席は2席空けて座る事。(密にならないよう)
- 9:00 ~ 各団体又は個人の「②大会受付」
【団体戦の場合】
 - ①チーム監督(監督不在の場合は代表者)が選手の「健康状態チェックシート」
「①健康状態受付完了のもの」を提出のこと
 - ②係員は「健康状態チェックシート」を確認、係員チェックサイン有無を確認
のこと。
サインのないものは「②健康状態チェックシート」を返却し「①健康状態受付」
を受ける様、指示する。該当選手は「②健康状態チェックシート」提出が有る
までは大会参加不可とすること。
 - ③棄権連絡受付
 - ④チーム監督(監督不在の場合は代表者)は係員の指示に従い「オーダー表用紙」必要数、
「大会プログラム」1部を持って行ってください。
 - ⑤【団体戦の場合】オーダー用紙の提出は本部より放送連絡します。
- 9:10~ 開会式・・・座席で実施、選手は2階の観客席で傍聴
 - ①斎藤副会長ごあいさつ
 - ②コロナ対応・注意事項説明 (森川理事長)

4、館内行動にあたって

- 1) 館内では必ずマスク着用してください。
- 2) こまめに手洗い・消毒をお願いします。各所に手指消毒液を設置しています。
- 3) 1・2階ロビーは使用禁止です。
- 4) 2階ランニングコースは使用禁止とする。
- 5) 観客席は十分な座席数がありますので、必ず2席空けて座って下さい。
 - 座席はチーム毎に場所を決めてありますのでその場所に座ってください。
(P4【資料2】2階観客席チーム控え場所を参照)
 - 他のチームへの座席移動は禁止。
- 6) 試合中、応援での座席移動は禁止です。
- 7) 試合終了後は各チームの観客席へ戻ること。(コート回りに集まらない)
- 8) メインアリーナ1・2階の扉は常時開放とします(換気と扉接触防止の為)。
- 9) ゴミは各自で持ち帰って下さい。

5. 試合進行にあたって

- 1) 開会式は本部席から放送にて行います。
 - ・参加選手は2階観客席で放送を聞いてください。
- 2) 選手はコートに入場までの待ち時間は周りの人との間隔をあけて待機する。
(フィジカルディスタンスの徹底をする)
- 3) 選手以外はフロアへの入場禁止です。
- 4) 選手のみ試合中はマスクを外してもよい。主審、線審はマスク着用の事。
- 5) 選手間・主審との握手はなし。
- 6) コートサイドにはドリンク置き場(籠等)はありません。
 - ①各自でバッグ等を用意し、その中にタオルやドリンクを入れて移動すること。
 - ②ドリンクやタオルを床に直接置かないこと。
 - ③使用後は必ずカバンにしまってください。
- 8) 汗をコート内やコートサイドに投げない。
- 9) 靴の裏は手で拭かない様に徹底のこと。
- 10) コーチングは一定の距離を保ちながら必要最小限で行うこと。
- 11) 握手やハイタッチは行わない。
- 12) 応援は大声を出さない。(拍手のみ)
- 13) ドリンク等の回し飲みはしない。他人のものに触れないように注意。

6. 審判方法

- 1) 主審をやる人は各コート設置の手袋を使用の事。
 - ①手袋は毎試合新品を使用の事、(使い捨て、ゴミ袋に入れること)
 - ②審判、線審はマスク着用の事。
- 2) 試合終了後は主審がサインし選手に確認してもらい選手が直接サインしない。

7. 試合終了後

- 1) 各試合終了後は必ずチームで使用した椅子は消毒をすること。
消毒液は近くに用意してあります。
- 2) 試合終了後は手を洗う、又は消毒して座席に戻ること。
消毒液はアリーナの出入り口に用意してあります。

8. 全試合終了後

試合終了後は速やかに帰宅すること、観客席・ホールで密にならない。

9) 全試合終了後の片付け

- ・使用した器具(椅子、机、ポール、掃除道具等)は消毒を徹底する事。

10) その他

- ①熱中症にも注意しましょう。水分補給はしっかり行ってください。
- ②タオルやラケット、ユニフォームやカバンなど他選手と共有しないでください。
- ③体調が悪くなったらすぐに本部に連絡をお願いします。

11) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性が発覚した場合

- ・西尾市バドミントン協会 理事長 森川 三津夫まで必ず連絡する事。
- ・自宅電話 0563(54)5099
- ・携帯電話 09098946986

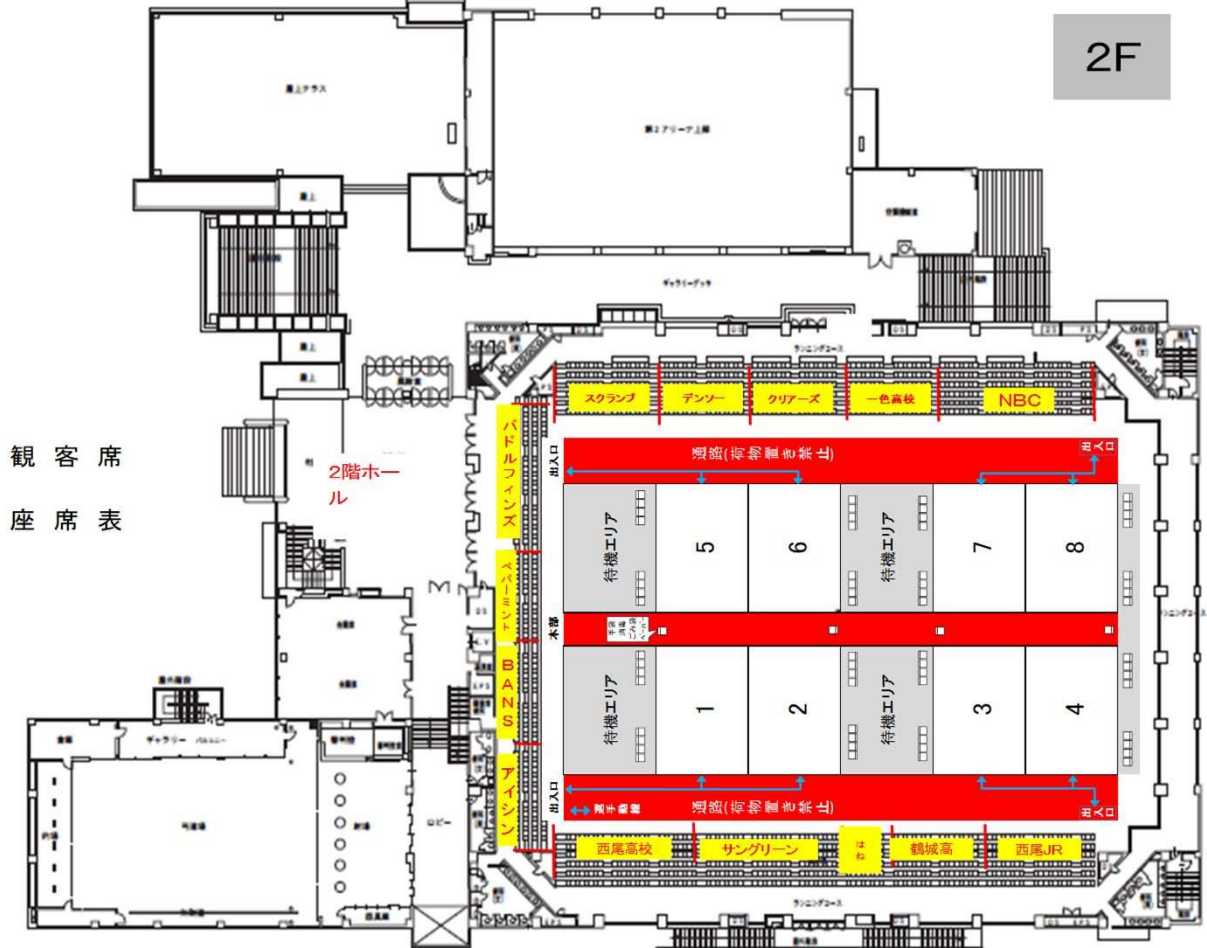
【資料1】会場レイアウト&器具、備品セット図

総合体育館 コート設営(コロナ対策)



【資料2】2階観客席 チーム毎の控え場所

観覧席座席表



2020年10月18日

西尾バドミントン団体戦交流大会

健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**大会当日持参し、受付にご提出**下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：		
年齢：		
住所：		
連絡先（電話番号）：		
大会当日の体温：	（ ）℃	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

受付サイン欄：

2020年1月8日

西尾バドミントン団体戦交流大会

健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供
をお願い致します。ご記入の上、**大会当日持参し、受付にご提出**下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：		
年齢：		
住所：		
連絡先（電話番号）：		
大会当日の体温：	（ ）℃	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
受付サイン欄：		