主催：奈良県　奈良県障害者スポーツ協会

新型コロナウイルス感染症の感染予防のための注意事項

〇氏名・年齢・住所・連絡先・当日の体温・体調等に関して、参加者・介助者全員に、大会当日、裏面の健康チェックシートにご記入いただき、大会運営者への提出をお願いします。チェックシートの提出がない場合は来場（出場）できないものとします。

- 感染者が出た場合に濃厚接触者の特定に必要になるため、必ずご提出をお願いします。
- チームの場合は、一人一人のチェックシートを代表者が保管し、代表者のチェックシートに大会参加前 2 週間におけるチェックシート事項の有無を「チーム全体」として取りまとめのうえ提出してください。

〇密閉・密集・密接の３密を避けるため、介助者以外の応援のみの参加はご遠慮ください。

〇当日の朝、以下に該当する方は、参加や応援をお控えください。

- 体調が良くない場合（例：発熱はつねつ・咳せき・咽頭のど痛などの症状がある場合や、味覚みかく・嗅覚きゅうかくに異常がある場合）
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
- 過去 14 日以内に、政府から入国制限等が必要とされている国、地域等への渡航者・在住者と濃厚接触がある場合

〇マスクを持参し、参加受付時等のスポーツを行っていない時や会話をするときには必ずマスクを着用してください。

〇こまめな手洗い、アルコール等による手指の消毒を実施してください。

〇他の参加者、スタッフ等との距離（できるだけ２ｍを目安に）を確保してください。

〇大会中に大きな声で会話、応援等をしないでください。

〇感染防止のために大会運営者が決めた措置の遵守や、その指示に従ってください。

〇大会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症感染を発症した場合は、奈良県障害者スポーツ協会に速やかに報告してください。

〇大会前後のミーティング等においても、３密を避けてください。

〇水分補給については、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えてください。

〇タオル等の共用はしないで、必ず自分専用タオルを持参してください。

〇特に、屋内競技に関して、試合を行わない方はできる限り会場の外での待機にご協力ください。

〇ペットボトルや汗ふきシート等、ゴミが出た場合には、各自でお持ち帰りください。

奈良県の新型コロナ対策指針によりイベント等の開催制限がなされた場合など、新型コロナウイルス感染状況により、大会が延期・中止になる場合もありますので、ご了承ください。

延期・中止になった場合は、奈良県障害者スポーツ協会ホームページに掲載しますので

主催：奈良県　奈良県障害者スポーツ協会

《対象者：選手、指導者、介助者、関係者、観覧者、役員、大会運営者》

大会当日、受付にお渡しください。チームの方はリーダーがまとめてくだ
提出のない場合は来場（出場）できません。

健康チェック☑　　シート

本健康チェックシートは、奈良県障害者スポーツ大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康シートに記入いただいた個人情報については、適切に取扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場者可否の判断及び必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

競技種目	第９回奈良県障害者軽スポーツ大会

基本情報

氏　名		チーム名・人数 （個人は不要）	（　　人）
住　所		連絡先 （電話など）	

大会当日朝の体温

体　温	度　　分

大会参加前 2 週間における以下の事項の有無（団体は該当者人数）

該当するものにチェック☑　　また、団体責任者は該当者人数を記入してくだ

事項	個人	団体	事項	個人	団体
平熱(へいねつ)をこえる発熱がない（なかった）		人	体(からだ)が重く感じたり、疲(つか)れやすくは、ない（なかった）		人
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪(かぜ)症状(しょうじょう)は、ない(なかった)		人	新型コロナウイルス感染症陽性(ようせい)とされる者との濃厚接触(のうこうせっしょく)は、ない（なかった）		人
だるさ、息苦(いきぐる)しさはない（なかった）		人	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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接触は、ない(なかった)		人
嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常(いじょう)はない（なかった）		人			