

## 2022年度コロナウイルス感染対策について（小田原協会社会人連盟）

コロナウイルス感染拡大を防止するため、引き続き下記対策を行いますので、ご理解ご協力をお願いします。

守られない場合は社会人連盟だけでなく全てのセクション（ミニ・中学・高校・ママさん）で施設が利用できなくなる可能性がありますので、必ずチーム内で周知していただきルールを守ってください。

1. 試合の2週間前から検温を行い、発熱の症状などがある場合は試合に参加しない。
- ~~2. 体育館には、試合を行う選手・審判・T.O.・コート主任以外は入館しない。  
次試合の選手・審判などは館外で待機する。~~
3. 試合終了後、床・ベンチ・器具類を消毒し、試合が無い人は速やかに退館する。
4. **入館する全ての方は**、入館時に検温を行い、「入退館記録票」に記載する。
5. 選手・スタッフは、試合の2週間前から検温・体調管理などの「健康チェックシート」を記録し、試合日にチーム代表者に提出する。
6. チーム代表者は、「感染防止に伴う利用者名簿」を作成し、試合日に提出する。
7. 試合を行っている人以外は、必ずマスクを着用する。
- ~~8. 応援者など、試合に関係ない人の入館は不可とする。~~
9. 施設管理者からの指示には必ず従う。
10. その他、基本的な感染対策（手洗い、間隔確保など）は必ず守る。

※詳細は次ページ以降を確認してください。

### 【試合前、入館時】

- ① 選手・スタッフは、試合の2週間前から検温・体調チェックを行い、「**健康チェックシート（個人管理用）**」に必要事項を記入して、試合日にチーム代表者に提出してください。。  
※代表者は「**健康チェックシート**」を責任をもって管理し、施設管理者や協会から提出を求められた場合は速やかに対応すること。
- ② チーム代表者は、「**新型コロナウイルス感染防止対策に伴う利用者名簿（チーム代表者用）**」を2部用意し、必要事項を記入してコート主任に2部とも提出してください。
- ② **フロアに入る全ての方は**、フロアに入る際は検温を行い、入口に設置された「**入退館記録票**」に必要事項を記入してください。（退館時は退館時間を記入すること）
- ④ フロア入口に手指消毒液を設置するので、必ず消毒をしてから入ってください。

### 【試合中】

- ① 試合中の選手間の握手、ハイタッチなどは禁止します。また、大きな声での会話、応援はしないでください。
- ② 試合中に選手同士や審判と会話をする際は、適度な距離を保ってください。
- ③ ベンチに座る際も、適度な距離を保ってください。
- ④ タオルは必ず自分の物を使用し、他人と共有しないでください。
- ⑤ 試合中はマスクを外して構いません。

### 【試合後】

- ① 毎試合終了後、コート主任は選手・TOと協力して使用した備品・物品などを消毒してください。（机、椅子、TO道具、得点板、器具庫の扉、出入り口ドアノブ、照明スイッチなど）
- ② 床面はモップ掛けを行い、モップについたゴミは掃除機で吸い取ってください。除菌スプレーなどは床面を痛めるので吹きつけしないでください。
- ③ 試合が終わった選手は速やかに退館してください。

### 【その他の注意事項】

- ① 試合を行っている人以外は、必ずマスクを着用してください。
- ② トイレ、更衣室を使用する場合は、できるだけ短時間で済ませるようにしてくだ

さい。

- ③ゴミ、ペットボトルなどは必ず自分で持ち帰ってください。
- ④エレベーターは使用せず、階段を利用してください。
- ⑤試合後に体調不良になった場合は、速やかに安全管理責任者に連絡してください。

◆安全管理責任者 会長 五味寿彦 090-9676-1561

#### 【体育館利用上の注意】

通常の利用ルールの他に、以下の事項を守ってください。

##### [小田原スポーツ会館]

- ・3階観覧席は使用しない。
- ・ロビー、喫煙所などでは密集を避ける。

##### [南足柄市体育センター]

- ・更衣室、シャワー室、ジョギングコースは使用しない。
- ・ロビー、喫煙所などでは密集を避ける。
- ・外履き入れを必ず持参する。

#### ~~【選手の入替え連絡】~~

~~体育館には、試合を行う選手・審判・TO・コート主任以外は入館不可ですが、  
前の試合のハーフタイム以降、各チーム2名以内に関り入館可としますので、試合  
終了後、自チームの選手等に入館の連絡をしてください。~~

~~※コート主任からは連絡はしません。~~

## 健康チェックシート（個人管理用）

利用施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 小田原スポーツ会館 <input type="checkbox"/> 南足柄市体育センター <input type="checkbox"/> その他（ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">記入例</div>
利用日	2020 年                      9 月                      20 日                      ( 日 )

チーム名	チーム A	代表者氏名	小田原 一郎
フリガナ	オダワラ ジロウ	生年月日	2000年1月1日
氏名	小田原 二郎	電話番号	090-1234-5678
		Eメールアドレス	*****
住所	〒250-0001 小田原市*****		

<大会当日までの体温>

<大会前2週間における健康状態>

日々チェック全項目を確認ください。該当（問題）無しの場合は「✓」を記入してください。

日付	起床時 体温(°C)	チェック結果	チェック項目	
			チェック項目で自覚（問題）がある場合は、チェック結果欄に番号を記入ください	
9/7	月	36.5	✓	① 平熱を超える発熱がない
9/8	火	36.5	✓	② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
9/9	水	36.5	✓	③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
9/10	木	36.5	✓	④ 臭覚や味覚の異常がない
9/11	金	36.5	✓	⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
9/12	土	36.5	⑤	⑥ 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
9/13	日	36.5	✓	⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
9/14	月	36.5	✓	⑧ 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、地域等への渡航又は当 外在住者との濃厚接触がない
9/15	火	36.5	✓	
9/16	水	36.5	✓	⑨ その他、気になること（以下に自由記述）
9/17	木	36.5	✓	
9/18	金	36.5	✓	
9/19	土	36.5	✓	
9/20	日	36.5	✓	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	
/	/	/	/	

<本情報の取扱いについて>

本健康チェックシートは、小田原バスケットボール協会が開催する各種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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、小田原バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。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ご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必要範囲で保健所等に提供することがあ

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

確認日 \_\_\_\_\_ Eメールアドレス \_\_\_\_\_

西暦                      年                      月                      日

## 新型コロナウイルス感染防止対策に伴う施設利用の注意と利用者名簿 **チーム代表者用**

利用施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 小田原スポーツ会館 <input type="checkbox"/> 南足柄市体育センター <input type="checkbox"/> その他( )	利用場所	<b>体育室</b>		
利用日	<b>2020年9月20日(日)</b>	利用時間	<b>10:00</b>	~	<b>12:00</b>

新型コロナウイルス感染防止対策として、以下の対策を実施しております。

**記入例**

★下記のチェック項目が一つでも当てはまらない場合は、利用を見合わせてください。

- 過去14日以内において以下の事項に該当する場合は、利用を見合わせる事
  - ・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
  - ・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から濃厚接触がある場合
- マスクを着用すること(受付時や着替え等のスポーツ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)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者・スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること(障害者の誘導や介助を行う場合を除く)
- 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従うこと
- 利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者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
- 施設利用前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること
- 極力、少人数で時間短縮をして利用すること

下記、チーム代表者は責任をもって本日の参加者全員の情報を把握し、感染対策に努めています。

チーム名	<b>チームA</b>				
代表者名	<b>小田原 一郎</b>	年齢	<b>30歳</b>	性別	<b>男</b> ・ 女
住所	<b>〒250-0001 小田原市*****</b>	メールアドレス	<b>*****</b>		
連絡先(自宅)	<b>0465-12-3456</b>	連絡先(携帯)	<b>090-1234-5678</b>		

本日の参加者 入館時手指消毒・検温します 上記のチェック項目全て該当しない場合はチェック項目欄に☑記入ください

No.	氏名	検温℃	チェック項目	No.	氏名	検温℃	チェック項目	No.	氏名	検温℃	チェック項目
1	小田原 一郎	36.5	✓	11				21			
2	小田原 二郎	36.5	✓	12				22			
3	小田原 三郎	36.5	✓	13				23			
4	小田原 四郎	36.5	✓	14				24			
5	小田原 五郎	36.5	✓	15				25			
6	小田原 六郎	36.5	✓	16				26			
7	小田原 七郎	36.5	✓	17				27			
8	小田原 八郎	36.5	✓	18				28			
9	小田原 九郎	36.5	✓	19				29			
10	小田原 十郎	36.5	✓	20				30			

＜利用責任者の方へのお願い＞新型コロナウイルス感染拡大防止のため、施設で定められたルールを遵守いただくようお願いいたします(遵守されていない場合は、利用の中止等を求める場合があります)  
施設等の利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに施設管理者に報告をお願いします。

小田原バスケットボール協会社会人連盟 入退館記録票

No.

日にち	年 月 日 ( )
試合会場	小田原スポーツ会館 南足柄市体育センター その他( )
コート主任	チーム名: 責任者氏名: 連絡先:

No.	氏名	チーム名	住所 (市町まで)	検温	入館時間	退館時間	備考 (体調不良など特記事項)
記入例	小田原 太郎	チームA	小田原市	36.5 °C	9:00	17:00	
1				°C	:	:	
2				°C	:	:	
3				°C	:	:	
4				°C	:	:	
5				°C	:	:	
6				°C	:	:	
7				°C	:	:	
8				°C	:	:	
9				°C	:	:	
10				°C	:	:	
11				°C	:	:	
12				°C	:	:	
13				°C	:	:	
14				°C	:	:	
15				°C	:	:	
16				°C	:	:	
17				°C	:	:	
18				°C	:	:	
19				°C	:	:	
20				°C	:	:	