U12DC 活動に参加するにあたっての確認事項

一般社団法人埼玉県バスケットボール協会 ユース育成委員会 U12 担当

U12DC活動に参加するにあたっては、以下の注意事項を厳守して頂き、感染防止及び参加者の安全確保にご協力を願いします。

活動参加については、選手・保護者の判断を優先します。参加を強要することはありません。 感染者への差別やいじめ、誹謗中傷となるような行為は厳に慎むようお願いいたします。

- (1) 普段の生活から感染防止を心掛けた行動をとり、体調管理に努めてください。
- (2) 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
 - ① 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)
 - ② 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合
 - ③ 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がある場合
- (3) DC活動に参加できる者は、選手、スタッフ(コーチ、マネージャー、審判等)、その他主催者が参加を認めた者です。保護者は指定された場所で、適切な感染防止策を講じて見学するものとしますが、会場施設によっては十分な場所が確保できない場合などは、保護者の見学を制限する場合があります。
- (4) 参加者(選手、スタッフ等)は実施前2週間の体温と健康状態を記録した健康チェックシートを記入し、開催当日に提出してください。体調が悪い人がいた場合はすぐに帰宅して頂きます。
- (5) 会場までの行程における感染防止対策の徹底をお願いします。
- (6) 来場者(選手・保護者・スタッフ等)は運動中を除き常にマスクを着用してください。
- (7) 人と人との間隔は2m以上とするなど、ソーシャル・ディスタンスを確保してください。また咳エチケットなど基本的な健康エチケットを励行してください。 (握手やハイタッチ、円陣は行わない。不必要な発声(大声)や会話を控える。 同じボトルやタオル類を共有しない。)
- (8) 施設を利用する前後や多くの人が頻繁に触る物に触れた後、水分補給時などには、 手洗いや手指消毒を行ってください。
- (9) 会場施設が定める各種規制やスタッフからの指示に従ってください。
- (10) 帰宅後14日以内に感染が確認された場合は、U12DCスタッフ(感染対策担当者) にその旨を報告してください。
- (11) 感染者が発生した場合、感染者を特定しようとすることや SNS 等で誤った情報を 発信することがないようご協力をお願いします。

<i>17</i> +	康チェ	
457		

本健康チェックシートは、日本バスケットボール協会が開催するU12育成センター活動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、日本バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、事業運営関係者の健康状態の把握、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。但し、U12育成センター活動におい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な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ					保護者 氏名	
選手 氏名					緊急連絡先	
生 年 月日	西 暦	年	月	日		
住所						

く当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	°C						
/ ()	°C						
/ ()	°C						
/ ()	°C						

く実施前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」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)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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	
の渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
③ その他、気になること(以下に自由記述)	

<保護者 確認欄>

保護者 氏名	፭ :					
電話番号:						
選手 氏名	:					
確認日:	西 暦	年	月	В		