

[体調管理チェックシートと共に競技会当日持参して受付に出してください]

**新型コロナウイルス感染症防止策（遵守すべき事項）**

- 1 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせる(体調管理チェックシート提出)
  - (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）
  - (2)同居家族や身近な知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
- 2 マスクの持参(着替えや会話等スポーツを行っていない時はマスクを着用する)
- 3 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(器具を使用した場合は競技後すぐに手洗い、うがい、洗顔を行う)
- 4 大きな声で会話、応援等をしない(長い時間競技場に留まらない)
- 5 更衣室(シャワーの使用は禁止)等やミーティングにおいても、密にならないようにする
- 6 スポーツ中に、唾や痰を極力吐かない
- 7 タオルの共用はしないこと
- 8 飲食については、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 9 感染防止のために施設管理者が願うするその他の措置の遵守、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、速やかに愛知陸上競技協会施設管理者に報告すること(パロマ瑞穂スタジアム 052-836-8200)

※スポーツ庁「社会体育施設の再開に向けた感染拡大防止予防ガイドライン」（改訂令和2年5月25日）より抜粋

利用日時等	令和2年7月 4日 5日 (○印を)	パロマ瑞穂スタジアム・北陸上競技場
健康状態等	参加者に、本日及び過去14日以内に下記のいずれにも該当していません。 ◆ 次のような症状があった 37.5℃を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、臭覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい ◆ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった ◆ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方があった ◆ 入国制限や入国後の感染期間を必要とされている国や地域に渡航した、またはそれら地域の在住者との濃厚接触があった	チェックを記入 <input type="checkbox"/> ※1項目でも該当する場合、本日の参加は見合わせてください
個人情報取扱の同意	利用申込者等の個人情報について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のやめに必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。	チェックを記入 <input type="checkbox"/>

団体名 ( ) 代表者名 ( )