

石川県スポーツ少年団卓球交流大会における
新型コロナウイルス感染防止対策について

標記のことについて、下記のとおり感染防止対策を行いますので御理解と御協力を
お願ひいたします。また、選手及び保護者等への周知徹底をお願いします。

記

- 1 以下に該当する方は、参加等を控えてください。
 - (1) 発熱・咳・咽頭痛などの症状があり、体調がよくない場合
(体温が37度5分以上の場合を発熱とみなし、参加しないこと)
 - (2) 同居家族や身近な人に新型コロナウイルス感染が疑われる場合
 - (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、
地域等へ渡航した人または当該在住者と濃厚接触がある場合
- 2 別紙「健康状態等申告書」に記入の上、当日、受付場所に提出してください。
- 3 各自マスクを持参し、競技中以外は必ず着用してください。
- 4 こまめな手洗、アルコール等による手指消毒を心がけてください。
- 5 他の参加者、役員、スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）の確保に努めてく
ださい。なお、障がい者等の誘導及び介助等を行う場合は除きます。
- 6 当面の間、チェンジエンドは行いません。
- 7 タオルの共用及び飲料の回し飲みはしないでください。
- 8 選手同士あるいは審判との握手など、身体を接触させる挨拶は避けてください。
- 9 卓球台の上やシューズの裏で手を拭いたりしないでください。
- 10 大きな声での会話や応援を避けてください。
- 11 感染防止のために主催者が決めた措置をお守りいただき、主催者の指示に従ってく
ださい。
- 12 大会終了後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、濃厚接触者
の有無とともに、下記へ連絡してください。

石川県体育協会 勝田 健一 (TEL) 076-268-3100

石川県卓球連盟 土室 完 (TEL) 076-261-7559

新型コロナウイルス感染防止のために、以下の情報提供をお願いいたします。
ご記入の上、大会当日、本部席にご提出下さい。なお、個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。

年　月　日

大会参加にあたっての連絡先及び健康状態等申告書

氏名		年齢	
所属	(チーム・学校等)		
住所	(自宅)		
連絡先	(携帯電話・自宅電話)		
体温	(本日の体温を記入して下さい。)	°C	

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（概ね37度5分以上）の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
感染が疑われる同居家族や身近な知人の発生の有無	<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要するとされている国、地域等への渡航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし