

令和3年2月10日現在
一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会

大会参加者（選手・引率者）
大会関係者（競技役員・補助員・係員） 各位

第19回秋田県障害者スポーツ大会における新型コロナウイルス感染症対策について

次のとおり対策を講じることといたしますので、必ず遵守してください。遵守できない方については、その他の方々の安全を確保するために大会への参加を取り消したり、途中退場を求めたりする場合がありますをご承知おきください。

1 大会参加に際しての注意事項

- (1) 高齢や基礎疾患等重症化リスクのある方は、かかりつけ医の助言や指導を仰ぎ参加（競技）が認められた場合のみ大会に参加してください。
- (2) 次の事項に該当する場合は、参加できませんのでご了承ください。
 - ①体調が優れない場合（感染及び感染が疑われる次の症状がある場合）
 - 平熱を超える発熱 咳・のどの痛み 倦怠感（だるさ） 息苦しさ
 - 嗅覚や味覚の異常 頭痛
 - ②大会前14日以内において、次に該当する場合
 - 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- (3) 大会当日の14日前より別紙「体調チェックシート兼参加同意書」に記入のうえ、当日の受付で必ず提出してください。提出がない場合は参加できません。

2 大会当日の対策について

- (1) 次の項目について、ご理解とご協力をお願いします。
 - ①他の参加者や大会関係者とは極力密にならないようご協力ください。
 - ②安全面の確保から、無観客とします。
 - ③介助ビズ申請対象以外の選手で、特段の理由から選手の付き添いが必要な場合は事前に申請し、主催者からの許可があれば入場を認めます。（競技エリアには入場できません）

- ④必要以外の会話、大きな声での会話はできるだけお控えください。
- ⑤当日はマスクを持参し、競技中以外は必ず着用してください。
- ⑥水筒やウォーターボトル、ペットボトルの回し飲みや、タオルの共用はしないでください。
- ⑦咳エチケットやこまめな手洗い、手指の消毒にご協力ください。会場にアルコール消毒液を設置しますのでご利用ください。
- ⑧会場の換気実施にご協力ください。
- ⑨毎朝検温し「体調チェックシート兼参加同意書」に記入後、受付に提出してください。
- ⑩競技が終了したら、速やかに退場・解散してください。
- ⑪ゴミはその日のうちに必ず持ち帰ってください。放置や会場に捨てる等の行為は禁止です。
- ⑫発熱や体調が優れない場合は、会場にて参加・入場をお断りする場合があります。
- ⑬感染防止のために主催者が決めた措置の遵守及び指示に従ってください。

(2) 会場への移動について、次の項目に配慮をお願いします。

- ①電車、バス等公共交通機関を利用する場合は、乗車前と降車後の手指消毒を徹底してください。
- ②施設・団体のバス等により大人数で来場する場合、乗車前に全員の体調を確認してください。到着後、受付にて健康状態をチェックした際に、1人でも発熱や体調不良等の症状があった場合は、全員が不参加となります。
- ③移動中は必ずマスクを着用してください。

3 大会終了後について

(1) 終了後、14日以内に感染及び感染が疑われる症状が発生した場合は、速やかに主催者までご連絡ください。

(2) 「体調チェックシート兼参加同意書」は主催者にて1ヶ月保管します。必要時には公的機関に提出し、他の大会参加者・関係者にも情報提供することをご了承ください。

このガイドラインは、スポーツ庁、公益財団法人日本障がい者スポーツ協会並びに秋田県の新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインを参考に作成しております。