

令和4年4月21日

(2022.3.19日卓協ガイドライン参考)

会員各位

大会参加申込にあたっての留意事項

酒田卓球協会 事務局

日頃より、酒田卓球協会に対するご理解とご協力に感謝申し上げます。

山形県では新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するためのまん延防止等重点措置を2月に終了した後も、新たな変異株が確認されるなど、まだまだ予断を許さない状況が続いています。しかし、ワクチン接種の加速化により、重症化や感染拡大の抑制につながると思われることから、今後も感染拡大予防対策を図りながら、大会を開催してまいります。

皆様におかれましては、引き続き、以下の項目についてご理解、ご協力をお願いします。

1. 大会前日までに山形県内において新型コロナウイルス感染症陽性者が出た場合、大会中止とすることがありますので、ご了承ください。
(基本的には酒田卓球協会ホームページ (<http://www.sakata-tta.com/>) にてお知らせしますが、ホームページ掲載が間に合わない場合もありますので事務局に確認してください。)
2. 大会前 10 日間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - 平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）がある
 - 風邪の症状（席、のどの痛みなど）がある
 - 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
 - 嗅覚や味覚の異常がある
 - 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
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる
 - 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ある
3. 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）。
4. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします。
(主催者側でもアルコール等を準備しますが、各自でも準備をお願いします。)
5. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい。
(できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます。)
6. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
7. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示に従ってください。
8. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)
9. 大会終了後 10 日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告してください。

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

酒田卓球協会 事務局

新型コロナウイルスの感染予防のため、今大会(事業等)参加にあたり以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。
 なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

大会名			
所 属:		<参加形態> ○を付けてください。 1. 選手 2. 監督(コーチ、顧問等) 3. 役員 4. その他	
(保護者の皆様は、お子さんの所属を記載してください。)			
(フリガナ) 氏 名:	年齢:		
(フリガナ) 保護者氏名:		※参加者が高校生以下の場合に記載してください。	
住 所: 〒			
連絡先(電話番号):			
大会当日の自宅での体温 ()℃		大会会場での体温 ()℃	
大会前日から10日間以内における以下の事項の有無			
1. 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
3. 倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、 呼吸困難(息苦しさなど)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
5. 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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
6. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
7. 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	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
8. ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、 ワクチン接種日を記入願います。 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>

<連絡先> 酒田卓球協会 事務局
 事務局長 加藤 健
 TEL 090-5189-1118
 Mail <k.k.n.a_0606_1106@galaxy.ocn.ne.jp>