

令和3年度 春季市民ソフトバレー大会（市長杯）兼ねりんピック選考会の  
新型コロナウイルス感染症の予防対策への留意点

川崎市バレーボール協会のソフトバレーにチーム登録をしているチームの皆様には協会をいつも御支援並びにご協力をいただき有難うございます。

昨年は新型コロナウイルス（以下、コロナと称す）感染の環境禍で協会の行事が中止になりました。

新年度の初めに開催する標記の大会開催については、以下に記す **コロナ感染症予防対策** を皆様方のご協力をえながら実施したく思います。宜しく願いいたします。

**① 協会からのお願い**

大会を実施するに当たり 各人が **“他人に感染させない、自分も感染しない”** を心掛け 以下に示す コロナ感染予防について十分に認識し、励行することにより この大会を楽しみましょう！！

**② 予防対策の留意点**

**3つの蜜 環境を如何に作らない** を中心に心掛けたいと思います

1) 大会の運営

- ① 試合を分散
  - ・ 参加選手の 蜜を避ける ためカテゴリ毎に試合する時間帯をずらす  
→ **午前の部 ・ 午後の部** に分割し、試合待機チームを極力押える  
且つ、**昼食タイム** を廃止する
  - ・ 試合コートを削減する （6面→4面）
- ② 開会式
  - ・ 本部席前に整列をして行うを廃止する  
→ 選手控えになるブルーシート状にチーム単位で集合する
- ③ 閉会式
  - ・ 従来通り（表彰されるチームのみ）

2) 感染予防対策

- ① マスクを着用
  - ・ 通常は マスクを着用 する  
但し、ウォーミングアップ&ゲーム中の マスク着用は自由 とする
- ② 手指の消毒を励行・施設&試合会場への入場時には 消毒 する  
試合終了後は 各自持参の消毒液又は除菌ティッシュで消毒 する

3) 試合時の注意点

- ① 吹笛
  - ・ 電子式ホイッスルを使用のこと（従来の吹笛は使用しない）  
各コートに準備 試合終了後は 除菌ティッシュで 消毒 すること
- ② 得点板の担当者・試合後必ず 手指消毒 を実施すること
- ③ 線審
  - ・ 手袋を必ず 着用 すること
- ④ ボールの消毒
  - ・ 各コート毎に 試合終了後消毒液にて消毒 を実施すること
- ⑤ 試合中は
  - イ) 接触を極力避ける → 選手同志のハイタッチはNG！腕・ゲータッチならOK！
  - ロ) 飛沫発生防止 → 不要な大声は出さない！
  - ハ) 人との間隔を確保 → 試合中は特にせいげんはなし！

4) 健康状態を記録 **（用紙（様式1、様式2）は協会ホームページからコピーできます）**

◇ 下記項目を実施し、記録作成した様式2を提出の出来ない方は **参加を自粛** お願いします

- ① 体温測定と記載・体温の測定期間は、4月5日～18日（14日間）とする
- ② 当日の検温
  - ・ 会場の入り口で測定します（**37, 5℃以上の方は入場自粛**）
- ③ 健康チェックシート・大会の当日、各自作成した健康チェックシート 様式2 を

チーム単位で受付に提出して下さい

以上

## 健康チェックシート（自己管理用）

公益財団法人 日本バレーボール協会

- 大会に参加を希望している人は自身の体調チェックを毎日実施してください
- 毎朝、体温測定と症状（のどの痛み・咳・倦怠感・頭痛・食欲低下など）のチェックをお願いします。
- もし気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの病院、保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください。
- 大会・講習会等に参加する場合、主催者の求めに応じて、この体調チェックシートを基に「提出用シート」に記載をし提出ください。

| 平熱        |      |    |       | ℃                          |                |         |                | 行動記録                      |
|-----------|------|----|-------|----------------------------|----------------|---------|----------------|---------------------------|
| NO        | 月日   | 曜日 | 起床時体温 | 体調確認（のどの痛み・咳・倦怠感・頭痛・食欲低下等） |                | 味覚・嗅覚異常 |                |                           |
|           |      |    |       | なし                         | あり（ありの場合は具体的に） | なし      | あり（ありの場合は具体的に） |                           |
| 例         | 6月1日 | 月  | 36.5  | ○                          | のどの痛み          | ○       |                | 感染者との濃厚接触<br>海外・県外等への移動 等 |
| 1         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 2         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 3         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 4         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 5         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 6         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 7         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 8         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 9         |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 10        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 11        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 12        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 13        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 14        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 15        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 16        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 17        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 18        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 19        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 20        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 21        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 22        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 23        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 24        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 25        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 26        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 27        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 28        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 29        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 30        |      |    |       |                            |                |         |                |                           |
| 平均（自動計算⇒） |      |    |       | 平熱の参考としてください               |                |         |                |                           |

**健康チェックシート（提出用）**

本健康チェックシートは、春季ソフトバレー大会兼ねりんピック選考会における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は、当協会が厳正なる管理のもとに保管し、大会参加者・運営関係者の健康状態の把握、来場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。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。  
 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。

|            |    |      |                               |
|------------|----|------|-------------------------------|
| チーム名       |    | 代表者名 |                               |
| フリガナ<br>氏名 |    | 電話番号 |                               |
| 生年月日       | 西暦 | 年    | 月 日 ( 歳) * すぐ連絡がつく連絡先を記入して下さい |
| 住所         | 〒  |      |                               |

◇ 大会当日までの体温

|       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 測定日   | 4月5日  | 4月6日  | 4月7日  | 4月8日  | 4月9日  | 4月10日 | 4月11日 |
| 体温 °C |       |       |       |       |       |       |       |
| 測定日   | 4月12日 | 4月13日 | 4月14日 | 4月15日 | 4月16日 | 4月17日 | 4月18日 |
| 体温 °C |       |       |       |       |       |       |       |

会場での  
検温 °C

\* 会場に入る前に検温を行います

◇ 試合前に下記のチェック項目を確認のうえ、受付に提出してください

◇ 下記チェック項目に該当しない項目がある選手または当日の体温が37.5℃以上方は、**参加を自粛** お願いします

**① 大会前 2週間 における健康状態** \* 該当するものに「**レ**」を記入して下さい

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- ④ 嗅覚や味覚の異常がない
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない
- ⑥ 新型コロナウイルス感染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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない
- ⑨ 次に該当する感染症による重症化を引き起こしうる疾病がない
  - ・ 糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）の基礎疾患がない
  - ・ 人工透析を受けていない
  - ・ 免疫抑制剤や抗がん剤等を用いていない

**② 利用にあたり次の事項に同意していただける場合** \* 該当するものに「**レ**」を記入して下さい

- ① 試合をしていない待機チームの選手は、マスク着用 を必須してください
- ② こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願いします
- ③ 指定場所の扉を開けるなど、こまめな換気を行ってください
- ④ 他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください
- ⑤ 施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける
- ⑥ 大会終了後に感染者が確認され濃厚接触者となった場合は、保健所等の公的機関による調査に協力し、必要な情報提供を行ってください

以上

令和3年度 春季市民ソフトバレー大会(市長杯) 参加者名簿

ソフト総務

利用日時 令和3年4月18日 午前 午後 (該当に○印を記す)

|        |                        |
|--------|------------------------|
| チーム名   |                        |
| 代表者名   |                        |
| 代表者連絡先 | (      -      -      ) |

\*すぐ連絡がつく連絡先を記入して下さい

○参加者名簿 \*当日参加される全員の方を記入して下さい

| No | 氏 名 | 年齢(歳) | 連 絡 先 | 住 所 ( 区 町 ○-○-○ ) |
|----|-----|-------|-------|-------------------|
| 1  |     |       | - -   |                   |
| 2  |     |       | - -   |                   |
| 3  |     |       | - -   |                   |
| 4  |     |       | - -   |                   |
| 5  |     |       | - -   |                   |
| 6  |     |       | - -   |                   |
| 7  |     |       |       |                   |
| 8  |     |       | - -   |                   |
| 9  |     |       | - -   |                   |

\*個人情報につきましては厳重に管理し、新型コロナウイルス感染症患者が確認された場合にのみ使用いたします。また、感染症の発生が無かった場合には1か月経過後に適切に破棄いたします。