令和２年　８月１２日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北海道学生ソフトテニス連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　佐　藤　順　一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　大　山　祥　大

**第４３回北海道学生ソフトテニス新人大会**

**（9月26日（土）、27日（日）開催）に**

**参加するにあたって**

～　感染症の拡大防止対策に努め、ソフトテニスを継続するために　～

　日頃より、北海道学生ソフトテニス連盟の活動にご理解ご支援を賜り、誠に感謝申し上げます。

さて、当連盟では、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、本年３月より主催大会の開催を見合わせておりましたが、現在の北海道の感染状況及び各種制限の解除等を踏まえ、本年９月を目途に各種大会等を再開するための準備をしました。

（公財）日本スポーツ協会や（公財）日本連盟、北海道ソフトテニス連盟等の感染拡大予防ガイドラインを参考に大会開催のための必要事項を取りまとめましたので、ご確認ください。

なお、新型コロナウイルス感染症の終息に至っていない現状で各種大会などを再開するためには、感染予防策の徹底をはじめ、大会運営方法、観戦ルール、独自の慣習の変化が必要となります。皆様のご理解・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

Ⅰ．大会本部からのお知らせ

①　全ての大会参加者等（選手、指導者、観戦者、大会役員等の大会会場に入場する全ての方）は受付に「大会受付／参加チェックリスト」を提出して下さい。なお、未提出の方、体調不良等のある方は参加（会場への入場）出来ません。

②　開会式は８時４５分までに２・３コートで行います。放送の聞こえる場所で待機して下さい。放送で行う場合もありますのでご了承下さい。

③　閉会式は準備ができ次第表彰状とカップ、副賞を渡します。今大会では、団体、個人のそれぞれの試合が終わり次第、閉会式を行います。

④　大会に使用する備品は適時消毒を行います。

⑤　大会本部に消毒用アルコール等を配備します。

⑥　その他（※必要事項のお知らせ）

Ⅱ．参加（会場への入場）時の注意事項

1. 今大会では、会場入り口を制限する。会場入り口では検温を行う。一定の距離を保ち、列に並ぶこと。
2. 会場内では試合中以外はマスクを着用すること。また、こまめな手洗い、　　手指の消毒を行い、咳エチケットを実施すること。石鹸や消毒などは可能であれば持参すること。

③　会場内では他人との距離を２メートル程度確保し、大声での会話をしないこと。また、コート内においてもできるだけ２メートル程度を確保し、ペアで話をする際には対面しないようにすること。

④　試合前のアップおよび試合において、大会参加者等が密集・密接する円陣や声出し、整列などは控えること。

⑤　試合前の挨拶、トスおよび試合後の挨拶はネットから１ｍ以上離れて行うこと。

⑥　対戦相手やペアとの握手やハイタッチ、至近距離での声掛けを行わないこと。

⑦　団体戦の場合、コートに入場できるのは対戦する選手とベンチコーチの監督のみとし、待機選手はコート外で一定間隔を保ち観戦するよう努力すること。

⑧　当面の間、応援は拍手のみとする。また、観戦者により観客席が「密」にならないように一定の距離を保って観戦するよう、観戦者は互いに注意喚起を行うこと。

⑨　用具、用品（ラケット、タオル、ウェアなど）のシェアをしないこと。

⑩　マイボトルを用意し、ペアやチーム内でのコップの共有、使い回しを行わないこと。

⑪　飲食の際は周囲との距離を保ち、対面を避け、会話は控えめにすること。

⑫　ごみは各自持ち帰ること。

Ⅲ．その他の注意事項

①　大会参加者等が大会終了１４日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は当連盟に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

②　大会参加者等に感染（疑いを含む）が判明した場合に、当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報を保健所等の関係機関に公表す　　る場合があることに同意すること。

※当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のためのみに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後２カ月とし、期間経過後は情報漏えいが発生しない適切な方法で情報を処分します。

※上記事項以外に必要に応じて感染予防のための措置を講ずる場合があります。また、上記事項が遵守されない場合、棄権及び大会会場からの退場を求める場合がありますので、ご注意ください。

この要項の作成は、北海道ソフトテニス連盟にご協力をいただきました。

大会受付／参加チェックリスト（選手以外用）

・全ての項目について記入（該当項目に○を付ける、チェック☑を付ける）して下さい。

・なお、体調不良がある場合、「参加チェックリスト」の「あり」にチェック☑がある場合は大会への参加（会場への入場）は出来ません。

大会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（開催日：　　年　　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 　指導者　／　観戦者　／　大会役員等　／　その他（　　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　－電話：　　　　　－　　　　　　－ |
| 検温 | 　　　　　　　℃ | 体調不良 | なし　　／　　あり |
| 参加チェックリスト（大会前１４日以内の症状等について回答してください。） |
| 平熱を超える発熱 | □なし　　□あり |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状 | □なし　　□あり |
| だるさ、息苦しさ | □なし　　□あり |
| 嗅覚や味覚に異常 | □なし　　□あり |
| 身体が重く感じる，疲れやすい等の症状 | □なし　　□あり |
| 新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触 | □なし　　□あり |
| 大会前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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | □なし　　□あり |
|  | 主催者確認欄 |
|  |

※当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のためのみに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後２カ月とし、期間経過後は情報漏えいが発生しない適切な方法で情報を処分します。

大会受付／参加チェックリスト（選手用）

・全ての項目について記入（該当項目に○を付ける、チェック☑を付ける）して下さい。

・なお、体調不良がある場合、「参加チェックリスト」の「あり」にチェック☑がある場合は大会への参加（会場への入場）は出来ません。

大会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（開催日：　　年　　　月　　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 　シングルス　／　ダブルス　／　団体戦（ドロー№：　　　　　　） | 参加区分等 |  |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　－電話：　　　　　－　　　　　　－ |
| 検温 | 　　　　　　　℃ | 体調不良 | なし　　／　　あり |
| 参加チェックリスト（大会前１４日以内の症状等について回答してください。） |
| 平熱を超える発熱 | □なし　　□あり |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状 | □なし　　□あり |
| だるさ、息苦しさ | □なし　　□あり |
| 嗅覚や味覚に異常 | □なし　　□あり |
| 身体が重く感じる，疲れやすい等の症状 | □なし　　□あり |
| 新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触 | □なし　　□あり |
| 大会前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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | □なし　　□あり |
|  | 主催者確認欄 |
|  |

※当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のためのみに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後２カ月とし、期間経過後は情報漏えいが発生しない適切な方法で情報を処分します。