

感染対策に関するお知らせ

チームでの準備物

- フェイスシールド、マスク、ゴム手袋（モップ係・T0）
 - ・ T0 及びモップ係はフェイスシールド、ゴム（ビニール）手袋を着用します。
 - ・ 筆記具も各チームで準備します。
- 消毒液、ゴミ袋 観客席及びベンチは各チームで消毒します。
 - ※ クォータータイムの手指消毒、タイムアウト時の手指消毒、試合後ベンチの消毒
 - ※ 観客席（チームサポーター席）の消毒 オフィシャルは役員が消毒します。
- 入場者名簿 1 日 1 部提出（当日の体温も記入してきます）
- ID の作成（入場者名簿の番号とあわせる） ID は常時首から下げておきます。
- 健康チェックシート（当日の体温も記入してくる）
一人 1 枚必ず提出

健康チェックシート・入館者名簿について

（クリアホルダーにチームごとに 2 点の書類を束ねて一番上に入館者名簿になるよう入れます）
チーム代表がクリアホルダーごと入場時受付へ渡して下さい。

- マスク（常時マスク着用、選手はライブ、アップ中以外はマスク着用）

チームへの連絡事項

- 円陣、ハグ、ハイタッチ、大声などのご遠慮ください。
- 当日役員が検温致します。（37.5 度以上の方は入場できません）
- 観客席はソーシャルディスタンスをお願いいたします。
- 天草市民体育館の観客席は譲り合ってご利用ください。
（天草市民観客席は該当試合が終わりましたら、消毒されて空いている場所へ移動します）
- マスク着用の上、ID を首から下げてご入場ください。
- 五和会場は待機、休憩場所として体育館
体育館横コミュニティセンターをご利用ください。
- ゴミは必ず持ち帰ります。
- 選手はバッシュのままトイレに行かない。
- 審判はホイッスルカバーを着用してください。

競技進行について

- 2 会場とも競技アナウンスに従って試合を進めていきます。
選手はアナウンスに従って行動します。
※入場時刻、アップ時刻などは事前に事務局からおって連絡します。

入館者名簿（チームで24日1枚 25日1枚提出）

チーム名	住 所		
代表者名	連絡先（携帯）	年齢	歳

※体温もすべてご記入されて受付まで提出

役割	氏名	体温	ID
コーチ			1
Aコーチ			2
Aコーチ			3
マネージャー			4
審判			5
審判			6
コミッショナー			7
コミッショナー			8
			9
保護者 1			10
保護者 2			11
保護者 3			12
保護者 4			13
保護者 5			14
保護者 6			15
保護者 7			16
保護者 8			17
保護者 9			18
保護者 10			19
保護者 11			20
保護者 12			21
保護者 13			22
保護者 14			23
保護者 15			24
保護者 16			25
保護者 17			26
保護者 18			27
保護者 19			28
保護者 20			29
保護者 21			30
保護者 22			31
保護者 23			32

役割	氏名	体温	ID
保護者 24			33
保護者 25			34
保護者 26			35
保護者 27			36
保護者 28			37
保護者 29			38
保護者 30			39
保護者 31			40
保護者 32			41

役割	氏名	体温	ID
選手 1			1
選手 2			2
選手 3			3
選手 4			4
選手 5			5
選手 6			6
選手 7			7
選手 8			8
選手 9			9
選手 10			10
選手 11			11
選手 12			12
選手 13			13
選手 14			14
選手 15			15
選手 16			16
選手 17			17
選手 18			18
選手 19			19
選手 20			20
選手 21			21
選手 22			22

入館者名簿（チームで24日1枚 25日1枚提出）

チーム名	住 所		
代表者名	連絡先（携帯）	年齢	歳

※体温もすべてご記入されて受付まで提出

役割	氏名	体温	ID
保護者 33			42
保護者 34			43
保護者 35			44
保護者 36			45
保護者 37			46
保護者 38			47
保護者 39			48
保護者 40			49
保護者 41			50

役割	氏名	体温	ID
保護者 42			51
保護者 43			52
保護者 44			53
保護者 45			54
保護者 46			55
保護者 47			56
保護者 48			57
保護者 49			58
保護者 50			59

※こちらは体育館施設管理者に提出する書類となります。

ご記入いただいた個人情報は、当大会感染対策目的のみに利用させていただきます。

サンタカップ実行委員会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、天草市バスケットボール協会が開催する各種大会において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、各バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会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。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。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒 -		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
	℃	1 2/14(水)	℃	1 2/18(日)	℃	1 2/22(木)	℃
1 1/11(日)	℃	1 2/15(木)	℃	1 2/19(月)	℃	1 2/23(金)	℃
1 1/12(月)	℃	1 2/16(金)	℃	1 2/20(火)	℃	1 2/24(土)	℃
1 1/13(火)	℃	1 2/17(土)	℃	1 2/21(水)	℃	1 2/25(日)	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

大会名

チーム名：

サポーター 1

大会名

チーム名：

選手 1

大会名

チーム名：

スタッフ

IDのサイズは、チームで準備されるタグのサイズに合わせてください。

また、各番号も各チームで作成してください。

※入場者名簿との整合性を確