

東北テニス協会強化ジュニアクリニック

令和3年度 新型コロナウイルス感染防止対策ガイドライン

山形県テニス協会

以下の感染防止策を徹底する。

- マスクの常時着用（施設への入場時、施設内でチェック）
- 大声を出さない（動きの事前指示）
- 手洗い・手指消毒（多くのところに消毒液を配置）
- 施設内の消毒（担当者が使用箇所を随時消毒）
- 換気・保温（会議室、本部室ともに、適切な換気を行う。）
- 密集の回避（できるだけ密を作らないようにする。）
- 飲食の制限（施設内での食は禁止、飲み物に関しては各自持参）
- 参加者の把握（それぞれの所属団体の責任者が把握）
- 参加者には検温チェックシートの提出を求める。（別紙2週間分）

寒河江市屋内多目的運動場 利用制限について

2021 年 11 月 1 日

寒河江市屋内多目的運動場

指定管理者 株式会社ヤマコー

支配人 須藤 賢一

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、一部の制限を設け、下記の内容にて、ご利用いただくようお願いいたします。

記

1. 利用可能施設 アリーナ全面、ミーティングルーム
2. 利用制限期間 2021 年 11 月 1 日から当面の間
3. 利用制限施設 男女ロッカールーム（ロッカールーム及びシャワーのご利用はできません）
4. 利用人数 アリーナ内 100 名程度 ミーティングルーム 8 名
5. 利用時間 午前 7 時から 21 時 30 分まで
6. 利用時間設定 各団体の入替時の密集を防ぐため又、検温及び館内消毒時間確保のため、次の利用時間との間に 30 分の間隔を空ける事といたします
7. 利用にあたってのお願い
 - ◆ ご来館の際及び館内では**マスクの着用**をお願いします
 - ◆ 発熱・風邪症状などのある方は、利用を控えてください
 - ◆ ご来館の方全員に検温を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします
 - ◆ ご利用前に受付にて氏名、連絡先等、体調確認表に記入のうえ提出をお願いいたします
 - ◆ 手指消毒の徹底をお願いします
 - ◆ 三つの密（密集・密接・密閉）に留意して利用をお願いします
 - ◆ 天候に関わらず、使用中は扉や窓を開放し換気を行いますので、ご協力をお願いします
 - ◆ 運動中のマスク着用は義務としませんが、激しい運動を伴わない場合は着用をお願いします。また、体調に合わせて着脱の判断をお願いします
 - ◆ 大声を出しての会話・指導は行わないようにしてください
 - ◆ 観覧や荷物置き、ミーティング等では十分な間隔（2 m 程度）を確保するようにしてください
 - ◆ 食事はご遠慮ください。ただし、水分補給のための飲料はこの限りではありません
 - ◆ ご利用の団体に新型コロナウイルス感染症を発症の方がいた場合は、指定管理者に速やかに報告してください
 - ◆ ご利用後はロビーに滞在することなく、速やかに退館をお願いいたします
8. その他 営業再開後につきましても、感染拡大の状況や国並びに寒河江市の方針変更等により、対応方法の変更及び更なる臨時休業を行う場合がございます
変更等についてはホームページ等にてご案内いたしますので予めご了承くださいませよう、お願い申し上げます

健康チェックシート

競技名	東北テニス協会強化ジュニアクリニック(寒河江)
-----	-------------------------

氏名						年齢														
所属																				
住所																				
連絡先(電話番号)																				
月／日	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20	11/21	11/22	11/23	11/24		
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
咳(せき)、のどの痛み、鼻水など 風邪の症状																				
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦 しさ(呼吸困難)																				
体が重く感じる、疲れやすい等																				
味覚や嗅覚の異常																				
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																				
同居家族や身近な知人に感染が 疑われる方がいる																				
過去14日以内に政府から入国制 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																				
過去14日以内に海外渡航歴																				
渡航国名(滞在先・経由地)										渡航期間	～									
自由記述：連絡しておきたいこ とが有れば、記載して下さい。																				
☐ 本人サイン																				

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触（1 m程度）が一定時間（15分）以上続くこと」と定義します。

※ 本表は、大会最終日に大会を運営する競技団体事務局に提出した後、競技団体事務局が一定期間（1か月を目途に）保管し、破棄します。

記載に関して：

- ・体温は計測の数値を記入。
- ・健康状態は、選択ボタンから有無を選択。（プリントアウトした場合は、有り（○）、無し（X）を記入。）
- ・1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先（滞在地・経由地）を記載のこと。

東北テニス協会強化合宿

☐	ダンロップJrキャンプ
--------------------------	-------------

☐	JTA地域強化
--------------------------	---------

☐	寒河江強化クリニック
--------------------------	------------

該当する ☐ に○を記入してください

参加申込書

ふりがな 氏名			
生年月日	年 月 日生	年齢	満 歳
現住所	〒	TEL	
学校名		TEL	
所属団体		TEL	
緊急連絡先		TEL	

付 記(指導者又は保護者記・日常生活で注意することやテニスで矯正したいところ等)

--

上記の者が標記行事に出場にあたり私に於いて一切の責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

令和 年 月 日 令和 年 月 日

保護者 県協会
又は引率者名 _____ 印 会長名 _____ 印

本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致しますとともに、氏名・所属・登録番号につきましては、本大会のプログラムに掲載致します。また、氏名・所属・登録番号につきましては、日本テニス協会と各地域テニス協会及び都道府県テニス協会間の大会資料として使用させて頂く他、テニスランキングに掲載し公開致します。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させて頂きます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。