**JFA第11回全日本U-15女子フットサル選手権大会青森県大会における「JFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン」の遵守について**

青森県サッカー協会フットサル委員会

本大会は、「JFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン」に基づき、開催します。

各チームにおいて、新型コロナウイルス感染防止のための「感染対策責任者」を配置し、氏名を報告してください。感染対策責任者は以下に記載する項目を参加者に遵守させてください。

【事前】

・選手、役員の全員の試合日1週間前からの健康状態を把握するため、別添の「健康チェックリスト」に必要事項記入の上、９月５日の代表者会議で全員分を提出してください。

【当日】

(1)選手、役員等会場にいる者は全てマスクを着用すること（選手のウォーミングアップ及び試合出場中を除く）。

(2)次の事項に該当する場合は参加を見合わせてください。

ア　体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

イ　同居家族や身近な人に感染が疑われる方がある

ウ　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がある場合

(3)会場内の人数を最小限とするため、応援のみの来場は控えてください。

(4)スポカルイン黒石から指示された「利用者届」を、玄関での検温結果記入の上両日朝に提出すること。

(5)**観客席の使用方法**

　　ア　周囲の人と距離を取るため左右は2席空けること、また前後は重ならないように着席すること

　　イ　大声での応援を禁じる。

ウ　飲食することを認めるが、会話を控え、短時間で終えること

(6)**ロッカールームの使用方法**

　　ア　感染対策責任者は、一度に入室する参加者を制限してください。

　　イ　換気扇を常に回す、2つ以上のドアや窓を開放して使用してください。

(7)**ベンチの注意事項**

　　ア　交代要員が距離を置いて座れるよう、椅子は距離を開けるなどして配置します。

　　イ　アイスボックスの使用を禁じます。

　　ウ　飲水用のボトルやタオルを共用することを禁じます。

(8)**ゲーム中の注意事項**

　　ア　試合前、試合後の相手チーム、審判団との握手はしないこと。

　　イ　両チームベンチへのあいさつはしないこと。

　　ウ　円陣は組まないこと。

　　エ　倒れた選手に手を貸さないこと。

　　オ　ハイタッチ、抱擁を行わないこと。

　　カ　ピッチ上でのチームメイトとの会話、審判との会話の際に、互いの距離を確保すること。

　　キ　ベンチにいる役員はマスクを着用し、会話を控えること。

なお、審判においても上記と同様の対応を実施するものとします。

|  |
| --- |
| **健康チェックシート** |
| 本健康チェックシートは、青森県サッカー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、青森県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状況の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ使用します。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又はその疑いのある方が発見された場合に必要な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 |  | 代表者連絡先 |  |
| 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 | 8/29(土) | 8/30(日) | 8/31(月) | 9/1(火) | 9/2(水) | 9/3(木) | 9/4(金) | 9/5(土) |
| 起床時  体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

＜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 |  |
| 1. 咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない |  |
| 1. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |
| 1. 臭覚や味覚の異常がない |  |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触がない |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
| 1. 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 |  |
| その他、気になること（以下に自由記載） | |

＜大会参加者が未成年の場合＞保護者　確認表

保護者　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

　　　　　確認日　　　西暦　　　　　年　　　　月　　　　日