## バスケットボール

## ○出場に際しての提出書類

- ・出場者は令和3年度茨城県障害者スポーツ大会指定の様式「体調チェックシート」を当日 必ず提出すること。提出しない競技者は出場を認めない。なお、チェックリストの中に、 一つでもチェック項目があった場合、また記入漏れや検温忘れがあった場合は事務局で 確認後、不明瞭な点があった場合には出場を認めないものとする。
- ・競技会終了後,2週間以内に感染および感染が疑われる症状が発生した場合は,最寄りの 保健所に報告・相談後,速やかに事務局まで連絡をすること。
- ・「体調チェックシート」は、令和3年度茨城県障害者スポーツ大会(<u>茨城県障害者スポー</u>ツ大会について/茨城県(pref.ibaraki.jp)) からダウンロードすること。

## ○以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。

- ・体調がよくない場合。(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ・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,地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合。

## ○感染予防策

- ・競技者並びに、関係者の健康面を配慮して、無観客競技会とする。(大会関係者・介助者を除く)
- ・会場へ入場するものは、申込の際に提出のあった参加申込者一覧に氏名の記載のあるもの のみとし、会場入場時に受付に体調チェックシートを提出し、検温を受けたうえ入場する こと。
- ・会場内は、競技中以外マスクを着用する。
- ・会場内では、プレー中以外マスクを着用し、大声での応援や指示出しは控えること。
- ・熱中症対策として、こまめな水分補給と他の参加者と 2 mの距離の確保できる場合には、マスクを一時的に外すなどの対策を行う。
- ・こまめな手洗い、手指消毒を行うこと。(会場出入口、トイレ、ベンチ等に消毒液を設置)
- ・会場内は、定期的な換気を行う。
- ・試合球は、複数個用意し、こまめに消毒を行うこと。
- ・フラッグ、得点版、モップなどの用具は、こまめな消毒を行うこと。
- ・試合前後の挨拶は、1礼で行うこと。
- ・試合前の円陣やベンチでの集合時は、できるだけ密集接触を避けること。
- ・競技中のハイタッチは行わないこと。
- ・ベンチでは、マスクを着用し間隔をあけて座ること。

- ・ウォームアップエリアでも密に気をつけ、会話は控えること。
- ・タオル、ボトルなどの共用はしないこと。
- ・こまめな手洗いや手指消毒をする。