

## フットベースボール

### ○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も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 ([茨城県障害者スポーツ大会について／茨城県 \(pref.ibaraki.jp\)](http://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。

競技会出場に際しての留意事項

### ○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とする。
- ・マスク着用時には、体内に熱がこもりやすくなるため、水分補給をするなど熱中症対策を徹底すること。
- ・ベンチ内では他の選手と距離を取り座ること。
- ・ベンチ前での円陣は行わないこと。
- ・人との接触は行わないこと。
- ・試合中や試合後の選手同士等の握手・ハイタッチはしないこと。
- ・開始時の挨拶は、集合準備でベンチ前に整列(一人分空けて)し、集合の合図でバッターボックスの角を起点とし1・3塁線上に並び行うこととする。試合終了時も同様とする。
- ・用具の共用は原則的に行わないこと。  
(やむをえず、共用する場合には使用ごとに消毒を行うこと。)

- ・たんや唾を吐く行為は行わないこと。