**受講者用**

**講習会・研修会の受講における新型コロナウイルス感染症対策について**

　講習会・研修会の開催にあたり、当協会では、新型コロナウイルス感染拡大防止について以下の対応・対策を行っております。何卒ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

**■講習会・研修会を受講される前に**

**①以下の事項に該当する場合は、受講ができませんので、ご了承ください。**

□体調が優れない場合 （感染および感染が疑われる以下の症状がある場合）。

　　・平熱を超える発熱　・咳　・のどの痛み　・倦怠感（だるさ）　・息苦しさ　・嗅覚や味覚の異常

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

□開催日前１４日以内で、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。

**②講習会・研修会開催１４日前より別紙の体調チェックシートを記入し、当日の受付で必ずご提出ください。**

**■講習会・研修会中の対策について**

**開催期間中は以下の項目についてご理解・ご協力をお願いします。**

□他の参加者や運営事務局、講師との間隔は極力密にならないようにご協力ください（ソーシャルディスタンスの確保）。集合方法や座席位置について事務局より指定する場合があります。

□必要以外の会話、大きな声での会話はできるだけお控えください。

□当日はマスクを持参し、受付時や講義中は必ずご着用ください。また、運営事務局、講師のマスク着用にご理解ください。

□咳エチケットやこまめな手洗い・手指消毒等にご協力ください（特に昼食前・実技後は手洗い・手指消毒の徹底）。手指消毒用のアルコールを準備いたします。入室時等は必ずご使用ください。

□会場の換気実施にご協力ください。

□毎朝受付にて検温にご協力ください。

□毎日、体調チェックシートをご記入いただき、必ずご提出をお願いします。

□ごみはその日のうちに必ずお持ち帰りください。放置、会場へ捨てるなどの行為は禁止とします。

□体調が優れない場合、会場にて受講をお断りする場合があります。

□感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。

**参加者が運動・スポーツを行う際の留意点**

 □**十分な距離の確保**

　□運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（※）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）

　□強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること

　□水泳時などでマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意をする必要があること

　（※）感染予防の観点からは、少なくとも２ｍの距離を空けることが適当である。

**□位置取り：走る・歩くイベントにおいては、前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後**

**一直線に並ぶのではなく、並走する、あるいは斜め後方に位置取ること**

**□運動・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わないこと**

**□タオルの共用はしないこと**

**□飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控**

**えめにすること**

**□同じトング等での大皿での取り分けや回し飲みはしないこと**

**□飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外（例えば走路上）に捨てないこと**

**本チェックリストはあくまでサンプルであり、各スポーツイベントの特性等を勘案して、上記以外に感染拡大防止のための必要な取組を適宜盛り込んでいただきますようお願いします。**

**■講習会・研修会の終了後について**

□講習会・研修会終了後、14日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、速やかに事務局までご連絡ください。また、他の受講者や講師への情報提供にご了承ください。

お問合せ先

しあわせ福井スポーツ協会

TEL:0776-43-9712　FAX：0776-43-9713

**別紙**

**体調チェックシート**

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講期間中に連絡のつく電話番号

受講予定講習会・研修会名：

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、講習会初日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

**症状リスト**

①平熱を超える発熱　　②咳　　③のどの痛み　　④倦怠感（だるさ）　　⑤息苦しさ　⑥嗅覚や味覚の異常

⑦その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

１）講習会・研修会 **開催日前14日間までと開催初日の体調**を記入してください。　　　主催者チェック欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 体　温 | 体　調 | 不調の場合の具体的症状上記 症状リストの番号①～⑦をご記入ください。 | 記入日 | 体　温 | 体　調 | 不調の場合の具体的症状上記 症状リストの番号①～⑦をご記入ください。 |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | 開催初日 | 　　　℃計測時間　　：　　 | □良好　　□不調 |  |
| / | 　　　℃ | □良好　　□不調 |  | / |

２）講習会・研修会 **開催日前14日以内**について、以下の質問にお答えください。　　　主催者チェック欄

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問 | 回　答 |
| 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はありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 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はありましたか？ | □はい　　□いいえ |

３）その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。　　　　　　　主催者チェック欄

|  |
| --- |
|  |

記入内容は当該講習会・研修会のみにおいて活用いたします（書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします）。

万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。