

バドミントン講習会参加申込にあたっての留意事項

平素より、本協会の活動に対し、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症は第8波の感染拡大が懸念されており、慎重な行動が求められておりますが感染症拡大防止対策を施した新しい運営スタイルで講習会実施に向け準備を進めております。

従来のに捉われない新しいスタイルの運営の為に、皆様にはご不便、ご負担をお掛け致しますがご理解とご協力の程、宜しく願い申し上げます。

1、講習会当日、以下に3項目に該当する方は、参加を見合わせて下さい。

該当項目がない場合は別紙「バドミントン講習会参加承諾書」を受付で必ず提出してください。
参加承諾書の受付での提出がないと入場できません。

- ①体調が良くない場合（例：37、5度以上の発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ②同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症が疑われる方がいる場合
- ③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、講習会参加にあたって、以下の注意事項を遵守して頂くようお願い申し上げます。

- ①当日の検温・体調管理の実施。入場者全員が「参加承諾書」を受付に提出する。
- ②下駄箱は使用しない。各自ビニール袋を持参する。
- ④手指のアルコール消毒は入館時は必須。教室中も消毒や洗浄、うがいは小まめに行う。
- ⑤コート外ではマスクは着用する。（コート内プレー中は任意）
- ⑥ソーシャルディスタンス確保する為、参加者の荷物は1m以上離して置く。
- ⑦大声での会話等、飛沫感染につながる行為を禁止する。
- ⑧握手やハイタッチ・ハグ等、身体接触を禁止する。
- ⑨ラケット・タオルは貸し借りせず自分の物だけを使用し、他人の物には触らない。
- ⑩体育館の床には極力直接座らない。壁面沿いの椅子を利用する。
- ⑪水分補給は自分の水筒・ペットボトルで行い、飲み残しはトイレ・流し等に流さず持ち帰る。
- ⑬会場4隅のドアと正面入口ドアは常時開放し換気する。
- ⑭ゴミは各自が必ず持ち帰る（特に飲料・マスク等）
- ⑮更衣室は密にならない様に譲り合って順番に使用する。
- ⑯講習会終了後、備品片付け・清掃は主催者が行い、備品・用具は消毒して保管する。
- ⑰講習会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は
主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願い致します。

シニアバドミントン講習会 参加承諾書

2023年1月15日

氏名		年齢	歳				
住所				連絡先			
分類 (○印付ける)	参加者・主催者			当日の 体温	°C	入口 検温	°C
チェックリスト	参加前2週間における以下の項目の有無(無い場合☑を入れる) <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛み風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ(呼吸困難) <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 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の有無 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 <input type="checkbox"/> 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合						

※全ての参加者、及び主催者の提出が必要です。受付時に必ず全員が提出してください。

※講習会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は
主催者に対して速やかに報告をお願い致します。感染経路を追跡調査する必要がある
の際、本用紙で提出して頂いた個人情報を使用する事をご了承下さい。
個人情報は本講習会以外では使用致しません。又、所定の保管期間後には適切に処分致します。

シニアバドミントン講習会 参加承諾書

2023年1月15日

氏名		年齢	歳				
住所				連絡先			
分類 (○印付ける)	参加者・主催者			当日の 体温	°C	入口 検温	°C
チェックリスト	参加前2週間における以下の項目の有無(無い場合☑を入れる) <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛み風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ(呼吸困難) <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 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の有無 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 <input type="checkbox"/> 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合						

※全ての参加者、及び主催者の提出が必要です。受付時に必ず全員が提出してください。

※講習会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は
主催者に対して速やかに報告をお願い致します。感染経路を追跡調査する必要がある
の際、本用紙で提出して頂いた個人情報を使用する事をご了承下さい。
個人情報は本講習会以外では使用致しません。又、所定の保管期間後には適切に処分致します。