

## 〔フォルチ F C 感染拡大予防対策・チェックリスト〕

チーム名： (記載例:A-A/A-B)	選手氏名：	記載例	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
保護者:下記新型感染予防対策に基づくチーム活動に参加する事を承諾します。氏名： <span style="float: right;">㊟</span>	23日 (日)	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )	日	( )
①体温の測定 【平熱 °C】	・ 平熱（当人の）より 1°C以上高い場合は、活動に参加しない 36.4																		
②体調の確認 (体調不良者)	・ 咳、喉の痛みなどの風邪症状は無い	×																	
	・ 体のだるさ、息苦しさは無い	○																	
	・ 臭いや味の感じがいつもと異なる事は無い	○																	
	・ 体が重く感じる、疲れやすい事は無い	○																	
③マスクの着用	・ サッカートレーニング(運動時)以外は、 <b>マスクを着用</b> すること。(選手/指導者)																		
④手洗いの徹底	・ 運動の前後には、 <b>アルコール消毒液</b> 又は流水による <b>石鹸</b> を使っての手洗いをを行うこと。(選手/指導者)																		
⑤密集を避ける	・ 練習は、各学年ごとにABCチーム毎に <b>少人数(16人以内)かつ2時間以内</b> (集合から開催まで)で行う。(指導者)																		
	・ <b>ミーティング</b> は、換気が可能な場所において、 <b>選手が密集しすぎないように配慮(1m以上)</b> するとともに、 <b>短時間で行う</b> 。(指導者)																		
	・ 練習中もなるべく <b>選手間の間隔を拡げる</b> ようにする(ソーシャルディスタンスを意識)(選手/指導者)																		
	・ 控え室等の利用は、短時間としたり、一斉に利用しないなどに留意する																		
⑥共用物管理 の徹底	・ <b>タオル、ピブス</b> などを共用しない。(選手/指導者)																		
	・ <b>スクイーズボトル、水筒</b> は個人で準備して使用し、他人と共用しない。(選手/指導者)																		
	・ <b>共用物(ボール、マーカーetc)</b> は適切に消毒を行うこと。(選手/指導者)																		
⑦選手・チーム関係者・家族に対する啓発・助言	・ <b>指導者</b> は最新の情報や感染予防対策について <b>自身で情報収集し理解する姿勢</b> を持つこと。(指導者)																		
	・ 選手は、 <b>自分自身の行動がどのような結果を招くのか</b> を常に考え、 <b>なぜ手洗いの励行が必要か、なぜ換気が必要か、なぜマスク着用するのか</b> 、など、 <b>感染症の基本的予防対策がなぜ必要なのか</b> を理解し、 <b>自分ができることを確実に実行</b> できるようにする。(選手)																		
	・ <b>行動記録</b> (食事や出向いた場所・同行者の記録など)をつける。(選手/指導者)																		
	・ 指導者は保護者、選手個々の判断を優先し、 <b>参加を強要しない</b> 。(指導者)																		

※1 参加する選手は、保護者の承諾を得た上で、「①体温の測定 ②体調の確認」欄に記入して、**指導者に提出し許可を得て参加**する。なお、提出出来ない場合は参加出来ません。

※2 活動再開にあたり、**不必要な接触や感染リスクが増える行動を避け**、状況に応じた段階的な**練習方法を工夫**して、**安全な活動**ができるようにする。(指導者が実施)

※3 参加者に感染者、濃厚接触者その他保健所や検疫所の指示により自宅等での待機中の者が確認された場合は、**活動を中止**する。(指導者が確認)

※4 **活動後2週間以内に②の体調不良となった参加者**は、直ちに代表及び監督に連絡する。

※5 保護者はグラウンドでの**選手との接触(2m離れる)**は行わないようお願いいたします。(指導者が確認)