

第18回岡崎市民オリエンテーリング大会 参加者の皆様へ

新型コロナウイルス感染拡大防止のために

岡崎オリエンテーリング協会

日本スポーツ協会の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大防止ガイドライン」、並びに日本オリエンテーリング協会の「オリエンテーリング大会・練習会開催時における新型コロナウイルス感染防止のためのガイドライン」に基づいて、以下の点について、ご協力、ご留意をお願いいたします。

1. 全般的事項

- ・マスクの着用、こまめな手洗い、手指衛生の励行をお願いします。状況により、手袋、ゴーグル、キャップなどの着用も考慮してください。
- ・密集や大声を避ける適切な行動をお願いします。
- ・地元の方の意向を尊重し、地元への協力、迷惑をかけない適切な行動をお願いします。
- ・スマートフォンを活用した接触確認アプリ(COCOA)を活用してください。

Google Play

<https://play.google.com/store/apps/details?id=jp.go.mhlw.covid19radar>

App Store

<https://apps.apple.com/jp/app/id1516764458>

2. 申込～来場まで

- ・できるだけ事前に正確な申込をして、当日は受付がスムーズに行くように、主催者に協力してください。
 - ・自家用車での来場をお勧めします。できるだけ家族以外の同乗は避け、少人数での利用をお勧めします。また、車内換気を励行してください。
 - ・公共交通機関を利用する場合は、混雑する時間帯を避けてください。
 - ・大会の前から体調に留意し、当日の朝、検温をしてください。
- 発熱のある方、調査用紙の①～⑧に該当する症状のある方は参加をご遠慮ください。当日体温測定をさせていただく場合があります。
- ・最終ページの「体調と連絡先の調査用紙」を当日受付に提出してください。
- (注：万一、本大会参加者の中から感染者が出た場合に、ほかの参加者や保健所などに連絡するためのものです。これにより得られた個人情報に関しては、上記目的以外では使用しません。提出された書類は大会終了後 1 ヶ月間保存し、その後破棄いたします。)

3. 競技中

- ・適切なタイミングでスタート地区やチェンジオーバーゾーンへ移動してください。
- ・他者との十分な距離の確保や位置取りを考慮してください。

- ・フィニッシュ後は、その場での滞留を避けるようにしてください。
- ・唾や痰を吐くことは極力行わないでください。
- ・できるだけマイコンパス、マイカードを利用することが推奨されます。レンタル品の場合、ゴムバンド、ストラップを新規購入していただくことがあります。
- ・給水所では、紙コップなどの回収に協力をしてください。

4. 会場にて

- ・トイレ使用前後の手指衛生（十分な手洗いと消毒薬の使用）を心がけてください。
- ・ビジュアルゾーンでの応援、速報ボード・掲示板の前、物品購入、表彰式、地図返却などでは、密集・長居を避け、スムーズな運営に協力してください。
- ・競技後の交流、意見交換の場では、マスクを着用するなどの感染予防策をし、短時間に留め、大声を出すのは避けてください。クラブミーティングなどは、事後にオンラインで行うことなども検討して下さい。
- ・地図を回収しない場合、競技の公平性を損ねないように、マナー遵守をお願いします。
- ・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とって、対面を避け、会話は控えめにしてください。

5. 事後

- ・体調管理は自己責任です。競技の後の、保温、休養、栄養補給などの体調管理に努めてください。
- ・もし自身あるいは大会に参加していた知人が発症した場合には、それを主催者に連絡してください。特にその方との濃厚接触者がいたかどうかについても情報提供するようにしてください。

参考資料

- ・日本オリエンテーリング協会「オリエンテーリング大会・練習会開催時における新型コロナウイルス感染防止のためのガイドライン」

<http://www.orienteering.or.jp/events/感染症対策/>

- ・岡崎中央総合公園利用者が遵守すべき事項

<http://www.katch.ne.jp/~n-nagai/okazaki.files/onegai.pdf>

次ページに**体調と連絡先の確認用紙**があります。

ご記入の上当日ご持参ください。

体調と連絡先の確認用紙

・当日、この調査用紙を事前に記入の上、受付に提出してください。万一、本大会参加者の中から感染者が出た場合に、ほかの参加者や保健所などに連絡するためのものです。

・おおむね 37.5 度以上の発熱のある方、①～⑧に該当する症状のある方は参加をご遠慮ください。当日体温測定をさせていただく場合があります。

・これにより得られた個人情報に関しては、上記目的以外では使用しません。また提出された書類は、大会終了後 1 ヶ月間保存し、その後破棄いたします。

・氏 名： _____ ・参加クラス： _____ ・エントリー番号： _____		
・連絡先	住所：	
	電話番号：	
	E メールアドレス：	
・イベント当日の体温：		
・イベント前 2 週間における以下の事項の有無		
① 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③ だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④ 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥ 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし