

## コロナウイルス感染防止対策について（お願い）

（一社）石川県サッカー協会技術委員会育成部長 北 良和

### チーム代表様・ご担当者様

選考会に参加する選手・保護者様へ確実に配布していただきたく、ご理解ご協力の程、お願いいたします。本書面、および健康チェックシートは各1枚、同封しております。不足はコピー、または県協会HPからダウンロードするようにお伝えいただくなど、ご対応ください。

### 全ての方の安心・安全を守るため、活動に参加する選手・保護者及び観戦される方は下記の事項を遵守してください。

#### ○選考会前について

- ① 当日参加者の中で、以下の事項に該当する場合は自主的に参加を見合わせて下さい。
  - ・体調がよくない場合（発熱・咳・腹痛など）
  - ・同居の家族や身近な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、入国後の観察期間が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
- ② 参加者全員に健康管理チェックシートの記入・提出をお願いします。（石川県サッカー協会HPよりダウンロードしてください。<http://www.ishikawa-fa.or.jp/> 女子トレセン U12・U14・U16 共通）

#### ○選考会当日について

- ① 選考会場に来場した全ての方はマスクを着用してください。（選手はプレー時以外）
- ② 受付前は3密にならないように一定の距離に並び、受付時にアルコール消毒及び検温を行います。
- ③ 健康管理チェックシートを受付に提出してください。提出がない場合は選考会に参加できません。
- ④ できる限り3密を避け、ソーシャルディスタンス（社会的距離）を取りましょう。
- ⑤ 咳エチケットを守り、飲み物やリネン類を共用しないようにしましょう。
- ⑥ 選考会中は、保護者様は観戦できません。
- ⑦ その他、会場では感染対策責任者の指示に従っていただきますようお願いいたします。

※万が一、選手や身近な方が新型コロナウイルスに感染した場合、速やかに事務局まで連絡して下さい。個人情報の取り扱いについて、必要な目的以外での使用・開示は行いません。