

令和2年6月8日

上田テニス協会加盟団体 各位

上田テニス協会会長
(公印省略)

上田テニス協会主催の大会活動再開について

新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のため、開催を中止していた2020年度の大会活動について、7月以降の大会開催を予定しております。

しかしながら、コロナウィルスの感染が完全になくなったわけではありませんので、大会の開催については以下の点に御留意いただきたくご協力お願いします。

尚、県・市からのコロナ対策等で変更が生じた場合はあらためてお知らせします。

以下数ページにわたり、上田体育協会からの資料やそれに基づいた感染対策等について資料を作成しましたので、各団体内で内容を展開・共有をお願いいたします。

また、記載内容のご理解については同意書等を作成することなく「大会エントリー＝内容に同意した」と解釈させていただきますのでご了承下さい。

1. 上田体育協会からの活動再開通知
2. 上田市体育施設利用時の留意事項
3. 大会参加者の遵守事項
4. 個人情報記入シート（例）
5. 大会実施時のコロナ対策

大変な時期ではありますが、しばらくは皆さんとコロナ対策を講じながら大会を開催していければと思います。また、不都合に感じる点等あるとは思いますが、ご協力のほどよろしく願いいたします。

上田市テニス協会事務局
(競技委員長：但田)
uta.kyoudgi@gmail.com

令和2年5月26日

上田市体育協会加盟団体代表者 様
上田市スポーツ少年団単位団代表者 様

一般財団法人上田市体育協会長
(公印省略)

加盟団体・スポーツ少年団の活動再開について（通知）

新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のため、活動等休止要請している当協会加盟団体およびスポーツ少年団の活動について、6月1日からの市内スポーツ施設の利用再開にともない、5月31日をもって活動休止要請を解除します。

利用については、以下の点に御留意いただき活動を再開してください。

なお、利用取扱いに変更が生じた場合はあらためてお知らせします。

○活動の実施及び施設利用にあたっての留意事項

(1) 感染予防対策の徹底

以下の対応を徹底し、感染予防に努めてください。

- ・熱や咳などの症状の確認、体調管理の徹底
- ・手洗い、咳エチケットの徹底
- ・3密（密閉、密集、密接）の回避
- ・その他、感染の危険が高まる行為の回避

(2) 施設利用にあたっての留意事項の厳守

- ・別紙、5/22 付け上田市教育委員会通達

(3) 県外団体との合同での施設利用の禁止

・市内施設は、市民、市内団体及び市内事業者のみを利用可能としているため、県外団体との合同による施設利用はできません。また市外団体との合同での利用については（2）を周知徹底させること。

一般財団法人上田市体育協会事務局
(事務局長：池田 担当：西川)
TEL：27-940 FAX：21-3100
E-メール：taikyo@po2.ueda.jp

施設利用に当たっての留意事項

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、次のとおり、利用時の体調確認や、施設利用者リストの作成等をお願いしております。御協力をお願いします。

状況により、施設の一部または全部の入場制限や、施設の利用を御遠慮いただく場合がありますので、御了承ください。

- 1 感染が発生した場合に備え、代表者（施設の予約者）は、利用者全員の氏名、連絡先を記載したリストを作成してください。リストの提出は不要ですが、利用者から感染が発生した場合、感染経路追跡調査のため、保健所等に提出をお願いする場合があります。リストは利用日から1か月以上保管しておいてください。
- 2 代表者（施設の予約者）は、利用時に「コロナウイルス感染症対策確認シート」を提出していただきます。利用者の体調、行動履歴などについてお尋ねします。ので、把握しておくようにしてください。なお、確認シートに該当する項目がある場合は、自主的に利用を見合わせていただくようお願いします。
- 3 別紙「施設利用者が遵守すべき事項」「施設利用者が運動・スポーツを行う際の留意点」について、すべての利用者に周知するとともに、必ず守っていただくようお願いします。これは、スポーツ庁が作成したガイドラインに基づいて作成したものです。ガイドラインはスポーツ庁ホームページに掲載されていますので、そちらもご確認いただきますようお願いします。
- 4 消毒用アルコールの入手が困難なことから、可能であれば利用者各自で除菌シートやアルコールスプレー等を持参いただきますよう御協力をお願いします。

大会参加者が遵守すべき事項 ～上田テニス協会取り決め～

上田市体育協会からの通知と施設利用に当たっての留意事項をふまえて
下記事項を大会参加者に遵守していただきたく思います。

1.参加者が遵守すべき事項

- ◆以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
 - ・体調がよくない場合（例：37.5℃以上の発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に他県との往来がある場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ◆マスク、消毒薬（アルコール等）を持参すること（試合中以外は基本マスクを着用すること）
- ◆試合前後やトイレ休憩時、飲食時は手洗い/うがい/アルコール等による感染対策を実施すること（本部前にアルコール消毒液の準備がありますのでご使用下さい）
- ◆食事については基本車内で行い、食事の前後に手洗いうがい、アルコール消毒を心がけること
また、食事中の会話は控えめにすること
- ◆他の選手、役員等との距離を確保すること（できるだけ2m以上）
- ◆大きな声で会話、応援等をしないこと
- ◆感染防止のために大会役員が定めた措置を遵守するなど、管理者の指示に従うこと
- ◆大会終了後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、上田テニス協会に対して速やかに報告すること

2.試合時の留意点

- ◆十分な距離の確保
 - ・ラケットトス、ハイタッチや終了時の握手等はエアで行い接触をなるべく少なくすること
 - ・ダブルス時のペアとのコミュニケーションについてはなるべく距離をあけること
 - ・隣のコートのボールが入ってきた場合はラケットで返却のこと
 - ・コートチェンジ時は選手間の距離をなるべく確保すること
- ◆飲料水、タオル等の共用はしないこと

以上の内容をご確認いただき、徹底のほどよろしくお願いいたします。

また、万が一感染者が出た場合の感染経路追跡調査のために下記情報を収集させていただきます。

- | | |
|----------------|-------------|
| ●氏名 | ●体調 |
| ●連絡先 | ●体温 |
| ●住所（番地までは必要なし） | ●渡航/県外移動の有無 |

記載していただいた個人情報、上記目的以外には使用しません。

取得した個人情報は競技委員長を管理責任者として定め、
紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

問い合わせ窓口：但田

uta.kyougi@gmail.com

上田テニス協会としてのコロナ対策

また、同じく大会役員も下記の対策を講じて大会を運営していきます。

- ・役員一同は参加者への対応時にもマスクを着用します。
- ・本部前に臨時の受付を作成して基本は外での対応とします。
- ・当面の間、室内コートは試合で使わない方向で進めます。
練習等で使用する場合は窓を全開にした状態でご使用ください。
- ・しばらくの間は、朝一に選手MTGを行い、全員でコロナ対策について周知徹底します。
それに伴い、オーダーオブプレイに関係なく参加者全員がAM8：30に本部前に集合ください。

8:30 : 本部前集合→選手MTG

8:45 : エントリー & 個人情報記入

9:00 : 試合開始

個人情報収集について、当日の受付でも検温と記入用紙の準備はしていますが、
時間節約のため別紙様式に記入して持参していただければと思います。
体温についても、大会当日の朝検温した体温を記入してください。

また、現時点では大会当日から前2週間以内の渡航歴/県外との移動がある場合は参加できません。
急な出張等による県外移動の場合、エントリー費用はいただきませんので、
自主的に参加を見合わせて頂きますようお願いいたします。

問い合わせ窓口：但田

uta.kyoudi@gmail.com

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)
上田 太郎	090-1234-5678	上田市中央

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
○	36.5	有 無	渡航先: 東京都渋谷区 期間: 6/15 ~ 6/18

----- 切り取ってご使用ください -----

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
		有・無	渡航先: 期間: ~

----- 切り取ってご使用ください -----

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
		有・無	渡航先: 期間: ~

----- 切り取ってご使用ください -----

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
		有・無	渡航先: 期間: ~

----- 切り取ってご使用ください -----

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
		有・無	渡航先: 期間: ~

----- 切り取ってご使用ください -----

名前	連絡先	住所(番地までは必要ありません)

体調	検温	渡航/県外移動歴(2W以内)	※有の場合は行き先と期間も記入してください
		有・無	渡航先: 期間: ~