

2022年度 U12 旭川 DC④練習日程について

厳冬の候、ますますご健勝のほどお喜び申し上げます。また、日頃より、旭川地区バスケットボール協会 U12 部会の活動にご協力いただき、ありがとうございます。

今年度最終となる旭川 DC④を、以下の日程にて開催致します。当初は1月28日(土)の予定でしたが、同日に旭川地区にてキッズサポーター養成講習が開催されることになったので、翌日に日程が変更されています。ご確認をよろしくお願い致します。

【旭川 DC④】

日 時：1月29日(日)

会 場：当麻町スポーツセンター

男女とも
13:00 受付開始
13:30 練習開始
16:30 終了予定

指導者：旭川地区バスケットボール協会 U12 部会 技術委員

数村 勇樹(上富良野)、伊部 大樹(協会理事)、矢野 寿典(ドルフィン)、

中川 明(当麻) 義達 智(神居東)、小谷 颯汰(神居東)、佐藤 蓮(永山南)

※道北ブロック育成マネージャー 赤坂 准(永山南)

参加費：1000円 受付にて徴収します。

持ち物：バッシュ・ナンバリング・ボール・タオル・ドリンク・マスク・氷嚢等

※練習中のマスクの管理として、ポケットがついている練習着だと、管理しやすいかと思えます。また、鼻血など不測の事態に備え、予備のマスクもご準備をお願いします。

その他

- ・密を避けるため、保護者の方の入場は各家庭1名(幼児除く)までとさせていただきます。参観は2階観覧席にてお願いします。
- ・大会と同様に、健康チェックシートの提出をお願いします。(選手・保護者それぞれでの提出となりますので、2部必要です。)
- ・会場内には、手指消毒セットを配置しておりますので、ご活用ください。
- ・当日止むを得ず欠席する場合は、受付時刻前に、必ず連絡をお願いします。

【男女とも】090-6873-2310(数村携帯)

- ・指導者の方は、フロアにて参観可能です。入場の際は選手・保護者と同様に健康チェックシートの提出をお願いします。
- ・新型コロナウイルスやインフルエンザ等の感染状況などを考慮して、開催の可否を慎重に判断していきます。万が一中止または延期の場合は早急にお知らせ致します。

1月29日（日）用

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。必要事項をすべて記入・確認し、受付に提出してください。

個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡の場合のみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。但し、大会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

No. _____	←※当部会で記入しますので、空欄で結構です。
チーム名 _____	(男・女) 氏名 _____
住 所 〒 _____	
当日の朝の体温 _____℃	生年月日 _____年 _____月 _____日 (_____歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《前日までの体温の記録（5日間）》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
1/24(火)	℃	1/25(水)	℃	1/26(木)	℃	1/27(金)	℃	1/28(土)	℃

《参加にあたっての遵守すべき事項》 ※チェック項目を確認し、□に「✓」を記入してください

- 開催4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- そのほか、感染防止のために主催者が決めたガイドラインを遵守し、指示に従う。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《開催前1週間における健康状態》 ※チェック項目に該当しない場合は、□に「✓」を記入してください

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- ④ 臭覚や味覚の異常がない
- ⑤ 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がない
- ⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑦ 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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない
- 上記のチェック項目に該当しない

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして本競技会に参加します。

また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

保護者氏名 _____ 印

緊急時連絡先（電話番号） _____ 確認日 _____年 _____月 _____日

1月29日(日)用

2022 旭川地区 DC

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。必要事項をすべて記入・確認し、受付に提出してください。

個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡の場合のみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。但し、大会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

No. _____	←※当部会で記入しますので、空欄で結構です。
チーム名 _____	(男・女) 選手氏名 _____
保護者氏名 _____	緊急連絡先 _____
住 所 〒 _____	
当日の朝の体温 _____℃	生年月日 _____年 _____月 _____日 (_____歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《前日までの体温の記録(5日間)》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
1/24(火)	℃	1/25(水)	℃	1/26(木)	℃	1/27(金)	℃	1/28(土)	℃

《参加にあたっての遵守すべき事項》 ※チェック項目を確認し、口に「✓」を記入してください

- 開催4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 観覧席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために主催者が決めたガイドラインを遵守し、指示に従う。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《開催前1週間における健康状態》 ※チェック項目に該当しない場合は、口に「✓」を記入してください

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④ 臭覚や味覚の異常がない
- ⑤ 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がない
- ⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑦ 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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない
- 上記のチェック項目に該当しない

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして本競技会に参加します。

また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____年 _____月 _____日

指導者用**【新】健康チェックシート**

2022 旭川地区 DC

1月29日(日)用

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。必要事項をすべて記入・確認し、受付に提出してください。

個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡の場合のみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。但し、大会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

No. _____ ←※当部会で記入しますので、空欄で結構です。
チーム名 _____ (男・女) _____
指導者氏名 _____ 緊急連絡先 _____
住 所 〒 _____
当日の朝の体温 _____ °C 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《前日までの体温の記録(5日間)》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
1/24(火)	_____ °C	1/25(水)	_____ °C	1/26(木)	_____ °C	1/27(金)	_____ °C	1/28(土)	_____ °C

《参加にあたっての遵守すべき事項》 ※チェック項目を確認し、口に「✓」を記入してください

- 開催4日前から1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 参観中はなるべく参観者同士の会話を控える。
- そのほか、感染防止のために主催者が決めたガイドラインを遵守し、指示に従う。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《開催前1週間における健康状態》 ※チェック項目に該当しない場合は、口に「✓」を記入してください

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④ 臭覚や味覚の異常がない
- ⑤ 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がない
- ⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑦ 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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない
- 上記のチェック項目に該当しない

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして本競技会に参加します。

また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日