バスケ祭受付提出用

新型コロナウイルス感染症防止対策　　合意書

★空欄に必要事項を記入および、該当する項目に✔をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日時 | ２０２３年　２月２３日（祝木）　　　時　　　分　　　～　　　時　　　分 | |
| 利用施設名 | 小田原アリーナ(メインアリーナ) | |
| チーム名 |  | 協会関係 |
| 氏名（自署） |  |  |
| ＊ご家族の場合はご記入ください |  |  |
|  |  |
| 連絡先 | （携帯電話番号） | |

（バスケ祭参加者が未成年の場合）保護者　確認欄 西暦2023年　　　月　　　日

保護者　氏名

電話番号（携帯電話番号）

★下記のチェック項目が**一つでも当てはまらない場合は、利用を見合わせて**ください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | |
| ☐ | 利用当日（本日）の体温に異常ありません。 |
| ☐ | 過去７日以内において、以下の事項に一つも該当しません。  ① 平熱を超える発熱  ② 咳（せき）・のどの痛み等、風邪の症状がある  ③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）  ④ 嗅覚や味覚の異常  ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある  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があった  ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる |
| ☐ | こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。 |
| ☐ | 館内では、マスクを着用します。　（人との距離が確保できず、会話する場合はマスク着用します） |
| ☐ | 回し飲み等、飲食物の共有をしません。 |
| □ | 館内での飲食については、許可された場所で行います。（観客席、役員室、会議室） |
| ☐ | 利用中に大きな声で会話、応援等をしません。 |
| ☐ | 新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従う。また、大会スタッフから注意を受けた場合、その指示に従います。 |
| ☐ | 本日から２日間以内に新型コロナウイルス感染症が発生、または濃厚接触の事象が明らかになった場合、速やかに小田原バスケットボール協会あてに報告を行います。  連絡先　　梅澤　090―2038―8174 |