

石川県 U15トレセン活動ガイドライン 2020

各チームスタッフの方々へ

- ア).感染防止対策について県協会ホームページを確認して下さい。
- イ).健康チェックシートへの記録・当日の提出について選手・保護者へ伝達して下さい。
(「健康チェックシート:県 U15トレセン用」の選手への配布も併せてお願い致します。)
- ウ).開催日前の14日間に、トレセンに関わる選手および同居する家族が複数回の発熱や風邪症状、4日間以上の連続した風邪症状があった場合は、当日の健康状態が良好でも参加を控えることを伝達して下さい。
- エ).トレセン会場への集散方法について伝達して下さい。
(可能な限り公共交通機関は使用しない、乗り合いでの送迎はしない等)
なお、保護者運転の自家用車による現地集合を推奨致します。
- オ).トレセン当日の感染予防対策について、選手・保護者用案内(別紙)を配布して下さい。
手指消毒・マスクを着用することを伝達して下さい。
- カ).コロナウイルス感染に起因する誤解や偏見に基づく差別・誹謗中傷を、現場やSNS等で発生させないように指導して下さい。もし、事象が発生した場合は、下記問い合わせ先まで連絡するよう伝達して下さい。
- キ).保護者等には参観される際は、手指消毒、マスクの着用、互いの適切な距離等についてご協力を頂けるよう伝達して下さい。
- ク).活動終了後3日以内に、トレセンに関わる選手および同居する家族が新型コロナウイルス感染症(疑いも含む)を発症した場合は、速やかに下記問い合わせ先にご報告下さい。

【問い合わせ先】

石川県 U15トレセン 大島 哲史(感染対策責任者)

TEL 090-4326-6518 E-mail big-zima@kec.hakusan.ed.jp

石川県 U15トレセン活動ガイドライン 2020

選手・保護者の方々へ(当日の対応について)

①受付方法について

ア).受付場所を設置しておりますので、そちらにお越し下さい。

なお、手指消毒、マスクの着用、適切な距離などのご協力もお願い致します。

保護者1名まで同伴頂けます。

イ).受付にて健康チェックシートを提出して下さい。

(健康チェックシートは、少なくとも開催日前の14日間が確認できるように記録をお願い致します。保護者同意欄へのご記入も併せてお願い致します。)

※提出頂いた健康チェックシートは2か月間、保管させていただきます。

ウ).当日の体温の記載がない場合、検温を行って頂きます。

できる限り、当日の検温についてもご自宅で行って下さい。

エ).健康チェックシートで開催前14日間に、トレセンに関わる選手および同居する家族が複数回の発熱や風邪症状、4日間以上の連続した風邪症状があった場合は、当日の健康状態が良好でも参加を控えて頂きます。

(下記問い合わせ先へのご連絡も併せてお願い致します。)

オ).健康チェックシートについて、

忘れた場合は参加をご遠慮いただく場合がございます。

②施設利用について

ア).トイレ、手洗い場には洗剤・消毒液(ポンプ式)の準備を行っております。

ご利用の際はそちらをご使用下さい。

③トレーニング中について

ア).参観はピッチ外のみでお願い致します。(車内での参観を推奨)

マスクの着用、互いの適切な距離などのご協力もお願い致します。

イ).活動中のタオルや水分は選手自身で準備・管理をお願い致します。

ウ).安全にトレセン活動を行うために、現場スタッフの指示に従って下さい。

④活動終了後について

ア).活動後3日以内における感染が疑われる体調不良が確認された場合、

下記問い合わせ先にご連絡をお願い致します。

※家族・身近な知人が濃厚接触者であったことが確認された場合も同様です。

【問い合わせ先】

石川県 U15トレセン 大島 哲史(感染対策責任者)

TEL 090-4326-6518 E-mail big-zima@kec.hakusan.ed.jp