

更新研修会参加者各位

岐阜県バドミントン協会事務局

公認コーチ1・2更新研修会参加にあたってのお願い

このことについて、新型コロナウイルス感染症対策及び体育館利用ルール遵守のため、下記の事項についてご協力をよろしく申し上げます。

記

○(公財)日本バドミントン協会「新型コロナウイルス感染症対策に伴うバドミントン活動ガイドライン」及び岐阜県「BA.5対策強化宣言」に従い実施します。

- ・当日朝、検温をお願いします。
- ・体調が思わしくない場合は、参加をお控えください。
- ・受付時に別紙「新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト」を提出してください。

○9:40までに会議室にお集まりください。

- ・受付は会議室前で9:10から行います。
- ・9:40から開始式を行います。

○岐阜市民総合体育館入口正面、体育館東側の駐車場はご利用できません。

- ・県薬剤師会会館（岐阜市九重町4-5）西側の駐車場をご利用ください。
- ・駐車場係員のご指示に従って駐車してください。

○昼食はご用意ください。

- ・今回は特別に会議室で昼食をとることを許可いただいております。
- ・間隔を空け黙食にご協力ください。
- ・体育館から徒歩数分にミニストップ岐阜東栄町店があります。
- ・ゴミは各自でお持ち帰りください。

○実技講習は13:30から競技場で開始します。

- ・競技場は13:00から利用できます。
- ・コート設営にご協力ください。

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

氏名： _____

※出発前に自宅にて記入（2～4については、該当する方に○印を記入）し受付で提出してください。

※次の項目が「有り」の場合は直ちに岐阜県バドミントン協会に報告し、参加を見合わせてください。

No.	チェック項目	回答欄
1	研修会当日の体温をご記入ください。	度
2	過去 14 日以内に、発熱（37.5 度以上）、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（研修会当日を含む）。	有り ・ 無し
3	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありましたか。	有り ・ 無し
4	過去 14 日以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。	有り ・ 無し

※岐阜県から感染拡大防止対策として、「3回ワクチン接種歴」又は「陰性の検査結果」を確認するよう要請されておりますので、以下についてご記入ください。（回答が「いいえ」でも受講できないものではありません。）

ワクチンは3回接種済みですか。 又は、研修会参加72時間以内にPCR検査又は抗原検査による陰性が確認できていますか。	はい ・ いいえ
---	----------

『新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン』に則り、目的外の使用を一切行わず、30日経過後に岐阜県バドミントン協会にて責任を持って破棄いたします。但し、更新研修会におい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は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。