

コロナ禍におけるガイドライン

『下記は秩父市フットベースボール協会の基本方針とします』

コロナ禍においては『感染した人は悪くない』という考え方を基本方針とします。

誰にでも感染する病気で、多くの感染者は、注意していながらも感染しています。

「自業自得」「個人責任」の考え方は、「感染した人が悪い」として感染者を排斥し、差別につながります。

感染が確認された場合、感染者や濃厚接触者である児童（またチーム関係者）が、差別・偏見・いじめ・誹謗中傷などの対象にならぬよう、十分な配慮と注意が必要です。

同じく個人情報の取り扱いにも十分配慮して感染者個人のプライバシーが侵害されないよう予め、各々のチーム（団体）で保護者を含めた意見交換など実施してください。

指導者・育成者は地域をあげて、差別・偏見等の防止に向けた取り組みを進めるのが、重要です。

◇留意事項

【陽性者が発生した場合】

- ・濃厚接触者の判断を含めて、チーム（団体）としての対応を保健所に確認すること。
- ・慌てず騒がず対応すること。
- ・保護者や所属する育成会（子ども会）代表者へ速やかに連絡すること。
- ・大会の際は大会主催者へ速やかに連絡すること。
- ・個人情報として感染者の漏洩には注意を払うこと。

※育成会（子ども会）への連絡については任意とします。

秩父市フットベースボール協会 健康チェックシート・参加同意書（練習／大会）
 （※参加当日提出）

二週間分の体温チェック表

	月	火	水	木	金	土	日
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

参加当日 健康チェック項目および同意事項		チェック欄	チェック欄
		一週目	二週目
1	37℃以上の熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	せき、のどの痛みがない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	下痢（胃腸炎を含む）の症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚、味覚障害、だるさ、息切れの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	協会の定めるガイドラインを読みました	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

参加者氏名：	
保護者氏名：	印
連絡先：	※参加当日、連絡が取りやすい連絡先をご選定ください。

※ 個人情報については、所属のフットベースボールのチーム（団体）に限り利用します。