

# 2021 World Electric Vehicle Challenge in NATORI

## 感染対策ガイドライン

2021/9/15改訂

このガイドラインは、公益財団法人日本スポーツ協会が令和2年10月2日改訂版に準じる内容である。大会のすべての活動は、海風が絶えない屋外で行われるので、室内での感染対策対応は考慮していない。

大会開催可否の判断は、宮城県知事からの宣言・要請などにに基づき慎重に対応する。感染拡大防止のために参加者が遵守すべき事項を明確にして、協力を求める。これを遵守できない参加者には、途中退場を求めたりすることがあり得ることを周知する。

### 1. 大会参加者の順守すべき事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる。
  - ア 体調がよくない場合
  - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合これらに関して、末尾に掲載する「2021 World Electric Vehicle Challenge in NATORI参加に関する確認書」を大会当日、受付時に提出する。
- 不織布マスクを持参すること。
- 接触確認アプリ（COCOA）活用を推奨。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施。
- 対人距離（2mを目安、高齢者・基礎疾患を有する人は2m越え）を確保。
- 大きな声での会話、応援をしない。
- 感染防止のために、主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従う。
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者へ速やかに濃厚接触者の有無について報告すること。
- 各チームで発生したゴミは、持ち帰る。

### 2. 当日の受付時における感染対策

- 受付を屋外に設置する。
- 受付の手前に手指消毒剤を設置する。来場者の検温を行う。
- 参加料等の現金授受を極力避ける。
- 発熱や咳・咽頭痛などの症状がある人は入場しないように、また、場内でのマスク着用について、貼り紙などで注意を促す。
- 人と人が対面する場所では透明アクリル板や透明ビニールシートなどで遮蔽する。
- 列では安全距離を置いて並べるように目印設置を行う。
- 受付申請者および受付スタッフにはマスクを着用させる。
- インターネットなどを使った電子的な参加手続きをできる限り導入する。
- 接触確認アプリ（COCOA）の活用を促す。

### 3. 参加者への対応

- 氏名、住所、連絡先、当日の体温の記録
- 大会前2週間における風邪症状、濃厚接触の有無の確認
- 参加者のマスク準備の確認
- 競技前プリーフィングは、屋外で行う。事前に資料や動画のURLを案内し、各参加者が自身の端末で確認する。
- イベント前後の懇親会は開催しない。
- 他チーム参加者との距離を十分にとることを周知。

### 4. 主催者が準備すべき事項

- 1 手洗い場所の確保：名取サイクルスポーツセンターがスポーツ施設として完備。
- 2 更衣室・休憩スペースへの留意：各チームピット内のみでの更衣と休憩を周知。
- 3 洗面所（トイレ）への留意：コロナ禍下のスポーツ施設としての名取サイクルスポーツセンターの留意に依る。
- 4 飲食物の提供時の留意：コロナ禍下のスポーツ施設の飲食コーナーとしての名取サイクルスポーツセンターの留意に依る。
  - ア 飲食物を手にする前に、手洗い、手指消毒を行うよう声掛けをする。
  - イ 飲食物を取り扱うスタッフには、マスクを着用させる。
  - ウ 飲食者が密な状態にならないように周知する。
- 5 観客の管理：マスク着用と密の回避ならびに大声による声援禁止の周知。チーム保護者・関係者等の観覧は、自チームピットのみ限定する。また、名取サイクルスポーツセンターへ入場しての観戦は、当該施設のガイドラインに依る。
- 6 ゴミの廃棄：ゴミは各チームが持ち帰ることを周知。競技後のコース清掃時のゴミは主催者が持ち帰る。コース上のゴミで、もし鼻水や唾液などが付いたゴミがある場合は、トングで拾ってビニール袋へ入れ回収する。清掃後、作業者は石鹼と流水で手を洗うことを周知。
- 7 その他の留意事項：万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分配慮しながら、大会当日に参加者より提出を求めた情報について、1か月間保存する。また、大会終了後、発症の報告があった場合は、名取市ならびに宮城県の衛生部局へ連絡し、指示に従う。

2021 World Electric Vehicle Challenge in NATORI  
参加に関する確認書

令和3年10月10日

所属（会社名、学校名） \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_  
保護者氏名（自署） \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

下記の健康状態について、該当する事項は無いので、大会主催者の指示に従い大会に参加します。（下記の事項に該当する場合は、大会参加を見合わせます。）

記

大会前2週間における健康状態について該当する方に✓印をお願いします。

	有	無
ア 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ 咳、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オ 体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ 新型コロナ感染症の陽性者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われている者の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後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の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ご記入いただいた個人情報については、万が一、感染が発生した場合以外に使用することはありません。