

相模原市バスケットボール協会 in 2023

With covid-19

相模原市バスケットボール協会
競技委員会（コロナ対策委員会）

Ver.02 作成日：2023.1.1

1 目的

(1) バスケットボール関係者の命と健康を守る

ルールを徹底し、またガイドラインを共有することでマナーやモラルの向上をはかりましょう。

(2) 競技団体（協会）として社会的責任を果たす

地域社会で活動する団体として、感染予防につとめましょう。

万が一バスケットボール関係者から感染がでた場合には個人を責めることなく、協会とし将来に向けた対応を考えます。

2 基本方針

以下の優先順位で、ルール決定、およびガイドラインの作成を行います

- (1) 行政からの指示（日本政府、神奈川県、相模原市）
- (2) 日本バスケットボール協会からの指示
- (3) 神奈川県バスケットボール協会からの指示
- (4) 北相バスケットボール協会からの指示
- (5) 相模原市バスケットボール協会からの指示
- (6) その他要請事項指示ではない各団体からの要請および関係者からの要望事項

3 大会参加ルール（事前準備）

(1) 健康チェックシート（計3部作成）

ア 大会参加者健康チェックリスト……………チーム保管

保管期間は大会毎に連絡します。

相模原市バスケットボール協会から要請があった場合は提出していただきます。

イ 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト……………チーム保管

ウ 大会参加チーム健康チェックシート……………チーム保管

(2) チームの範囲

選手、指導者、帯同審判員等「新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト」に記載のない方は大会参加できません。

(3) 除菌剤の準備

アルコールスプレー（手指、物品に有効）等の除菌に係わる物を用意し適宜活用してください。

4 大会参加ルール（当日）

(1) チーム人数制限（体育館に入れる人数）

制限はありません。

(2) チェックリストの提出（チーム）

当日朝に「新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト（チーム保管用）」「大会参加チーム健康チェックシート」を、各チームにて管理をお願いします。

(3) 除菌

ア 試合時

対戦チームがコート内のできる範囲の除菌をして下さい。TO チームは除菌作業不要です。

清掃範囲：自陣ベンチ、TO 周辺（TO 席、得点板とイス、モップの柄）

イ 待機場所

各チームで使用後の除菌をお願いします。

ウ 嘔吐の対応

嘔吐等の対応グッズは協会では会場に準備します。

エ マスクの着用

	試 合 時	待 機 時
選 手	不要	要
T O	要	要
ベンチスタッフ	要	要
審 判	不要	要

※ ベンチでは控え選手、ベンチスタッフもマスク着用が必要です。

(4) 観戦について

ア 帯同する関係者は、ベンチ及びサイドベンチから大声での応援は控えてください。

イ ビデオの撮影は可能とします。

(5) SNS 写真掲載禁止

万が一、感染が発生した場合、個人を特定した謗中傷等を防止するため SNS 等への大会の写真・ビデオ等の掲載を禁止します。

(6) 生活圏の近くに感染者や体調不良が出た場合

家族や、学校など、本人以外で体調不良や感染者が出た場合は、協会に連絡して下さい。大会参加可否を判断します。

5 大会参加ルール（会場ごとのルール）

(1) 北総合体育館

- ア 体育館に入場する際、入り口は1か所とします。
- イ 体育館内での食事は可とします。（基本は黙食。飲料は可）
- ウ 観客席は待機場所として一部を使用します。
- エ その他について「北総合体育館 新型コロナウイルス感染症拡大防止の取組」に則ります。

(2) 体育館の使用ルール

変更等あった場合、使用日の前に個別に連絡します。コロナの状況等により、変化するため固定のルールはありません。

大会参加者健康チェックリスト（チーム保管）

	氏 名	電話番号	体調等チェック欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

体調等チェック項目（以下の項目に当てはまらない事）

- ・平熱を越える発熱がある。
- ・せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。
- ・嗅覚、味覚の異常がある。
- ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・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、または該当在住者との濃厚接触がある。

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト（チーム保管）

	氏 名	当日体温	体調等チェック欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

体調等チェック項目（以下の項目に当てはまらない事）

- ・平熱を越える発熱がある。
- ・せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。
- ・嗅覚、味覚の異常がある。
- ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・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、または該当在住者との濃厚接触がある。

