

大瀬子リバーズの新型コロナウイルス感染予防対策

大瀬子リバーズでは、以下の感染予防に取り組み、活動を行うものとする。

練習時の対策

- ◆ 各自で体調チェックし、保護者同意の上で参加する。(不調の時は、自粛する。)
(「ヘルスチェックシート」に記入して、毎回スタッフの確認を受ける。)
- ◆ 定期的に手洗い、うがいを励行する。(チームでハンドソープ等を配備)
- ◆ スタッフは、密集状況を避けるような練習メニューの配慮に努める。
(当面は、学年別の2部制で活動し、できる限り少人数の練習とする。)
- ◆ 共用で使用する道具は、定期的に消毒・洗浄する。
 - ・ バットは、できる限り個人のものを使用する。
 - ・ キャッチャーマスク、ヘルメット等の直接触れる道具は、その都度消毒する。
- ◆ 練習時間は3時間以内とし、グラウンドでは一切、食事をしない。(飲み物は可)
- ◆ 飲み物は、各自で持参する。(チームのジャグ等は使用禁止とする。)
- ◆ 選手自身が必要とする対策(子供たち自身が考えた感染予防を実践する。)
- ◆ その他必要とする対策(スタッフのマスク着用は熱中症に注意し適宜とする。)

保護者の協力

- ◆ 保護者も自宅で検温等の体調を確認し、グラウンドでは適宜マスクを着用する。
- ◆ 保護者は、選手の送迎以外のグラウンドでの不要な滞在を当面禁止とする。
- ◆ グラウンドでは大きな声の会話を控え、2m以上の距離を開けて飛沫防止を図る。

体調異変時の対応

- ◆ 練習中に体調異変を感じた場合は、速やかに応急処置と保護者に連絡する。

その他

- ◆ 熱中症をはじめとする安全面に注意し、感染予防に取り組むものとする。
- ◆ 選手等に感染が発生した場合は、今後の方針を関係者で協議して決定する。
- ◆ 国、県及び学校等からの指導、自粛要請があれば速やかに遵守する。



大瀬子リバーズ ヘルスチェックシート

氏名

スタッフへの伝言事項	※ 喘息やアレルギー症状等の活動で注意することがありましたら、伝言記入をお願いします。

※ 練習前に記入し、毎回スタッフに提出

【凡例】○：異常なし、×：不調

	体温	せき	だるさ	息苦しさ	味覚	嗅覚	その他	保護者サイン	スタッフ確認
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
月 日 ()									
記入例	36.2度	×	○	○	○	○	のどの痛みが少しあり	◆◆	

※ 新型コロナウイルス感染防止の観点から、少しでも不調が感じられる場合は、練習の自粛協力をお願いいたします。