

令和4年度第77回国民体育大会・第43回国体ブロック予選大会バスケットボール競技

感染症対策（高知県マニュアル）

平素より、皆様には標記大会の開催に御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。
 下記のとおり制限を付すことについて、公表しております。
 これは、新型コロナウイルス感染拡大防止に当たり、選手の皆様が安心安全に大会に臨める環境を作ることを最優先としたものです。大会に参加されます皆様におかれましては、対策の趣旨をご理解いただき円滑な大会運営に御協力頂きますようお願い申し上げます。また、選手保護者等への周知徹底のご協力も併せてお願いいたします。
 なお、今後の感染拡大の状況により、制限内容が変更となることがありますので御了承ください。

健康チェックシート【様式1】【様式2】【様式3】は、
 一般社団法人高知県バスケットボール協会HPに掲載しております。
 （一社）高知県バスケットボール協会HP ⇒ トップページ ⇒ 2022 国体四国ブロック予選のページ

役員 ・ 審判	協会関係者 (各県協会関係者を含む)	1F入口から入退館 ・事前の委嘱等で、来場予定を把握している者に限る。 ・健康チェック表で各自体調管理する。 8月20日(土)入館時に提出すること。 【様式2-1・2-2 健康チェックシート表】 8月21日(日)入館時に提出すること。 【様式2-2 健康チェックシート表】
	競技役員・運営役員 運営補助員(高校生) 審判	

チ ー ム	割り当て練習	・2F入口から入退館 【様式1-2 健康チェックシート表】
	代表者会議	・2F入口から入退館 【様式1-3 健康チェックシート表】
	監督 選手 コーチ マネージャー・トレーナー	・2F入口から入退館 ・参加申込書関係書類に記載のある者。 ・健康チェック表で各自体調管理し、提出すること。 ※ チームで一括提出可 【様式1-1・1-2・1-3 健康チェックシート表】
	登録外選手	・登録外選手名簿の提出 【様式1-1・1-2・1-3 健康チェックシート表】

その他の観戦者 制限なし	・2F入口から入退館 2F入口受付にて、記入・提出すること。 ※ 再入館時も必提出のこと。 【様式3-1 健康チェックシート表】
---------------------	---

※ 一般観戦者については、今後の状況変化により、対応を変更することがあります。

提出健康チェックシート表

様式1-1	参加チーム個人用/2週間	様式2-1	役員用/2週間
様式1-2	参加チーム提出用紙	様式2-2	役員用/2日目で降
様式1-3	参加チーム個人用/2日目で降		
様式3-1	一般観戦者	様式4-1	総括表
		様式4-2	発症状況等報告書