

令和2年9月2日

クリニックに参加される皆様（久里浜校）

新型コロナウイルス感染予防対策のお願い

横須賀シーガルズ女子

このたびは弊クラブのクリニックにお申込みいただきありがとうございます。
クリニックにご参加いただくにあたり、下記の感染予防対策にご協力お願い致します。

記

1. 検温について

ご自宅を出発する際に検温をお願い致します。
開始前に選手の体温を申告していただきます。
以下の症状が1つでも当てはまる場合は参加をご遠慮ください。

- 平熱より1℃以上高い
- 熱がある(37.5℃以上)
- 体調が優れない(咳・倦怠感・のどの痛み・息苦しさ等)
- 味覚・嗅覚に異常を感じる
- ご家族の中に上記に当てはまる方がいる

2. マスク着用について

ご自宅から会場への行き帰りの際は、マスクの着用をお願い致します。
選手：運動時以外はマスクを着用してください。
保護者：常時マスクを着用してください。

3. 消毒について

グラウンドへの入場前・クリニック終了後に手洗い・うがい・消毒を行ってください。
消毒はクラブで準備いたします。

4. その他

体育館シューズ（フットサルシューズ）をご準備ください。
スポーツ保険は各自でご加入ください。
保護者の方の観覧はステージ上でお願いします。
観覧の際はマスクを着用し、ソーシャルディスタンス（2m程度）の確保にご協力くだ

さい。

大声での声援はご遠慮下さい。

体育館内での飲食は出来ません。(運動中の水分補給は除く)

クリニック後にコロナウイルス感染が疑われる体調不良が発生した場合は、必ず弊クラブ担当者(堂下:090-1779-0239)までご連絡ください。

万一感染が発生した場合には、追跡調査の為、お申し込み時にいただいた氏名・連絡先を施設に提出させていただきます。予めご了承ください。

5. 当日連絡先

内田七海 080-4788-0773

nana19rina24@icloud.com