

## 新型コロナウイルス感染症対策・誓約事項・中止規定

当イベントは、参加者の皆様・スタッフの安全第一を考え、下記の新型コロナウイルス感染症対策を講じたうえで開催します。必ず一読いただき、安全な運営にご協力いただきますようお願いいたします。

### 感染症対策

#### ■ イベント前

##### 1. 健康チェックシート

- 事前にお送りしました「健康チェックシート」にイベント前7日間の体調をチェックしご記入いただき、イベント当日に受付へ提出してください。提出がない場合は、イベントへの参加をお断りします。

#### ■ イベント当日

##### 1. 検温

- 受付時に検温を実施します。37.5℃以上の場合、参加は認められませんので予めご了承ください。
- 次に該当する場合は、参加を見合わせてください。
  - ・発熱や呼吸器異常等がある。または、体調が万全ではない。  
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
  - ・イベント2週間前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への渡航または、当該在住者と濃厚接触がある場合。
- 当日、ご来場前に自宅にて必ず検温をお願いします。その際37.5℃以上の熱に限らず、普段の平熱を超える発熱や咳など比較的軽い風邪の症状がある場合等についても、ご参加を控えていただきますようお願いいたします。

##### 2. マスクの着用

- 常にマスクの着用をお願いいたします。
- 咳エチケットの順守をお願いします。
- ※ 競技中はこの限りではありません。

##### 4. 参加者同士の会話

- マスクを着用の上。

##### 5. トイレの利用

- 利用後は、必ず手洗い・手指の消毒をお願いいたします。また、トイレの蓋（蓋がある場合）を閉めて水を流してください。また、密にならないよう間隔を空けて並んでください。

##### 6. ごみの持ち帰り

- ごみは各自でお持ち帰りください。

##### 7. スタッフの対応

- 当日、健康チェックをし37.5℃以上の発熱や体調不良の場合、参加させません。
- 実施中は、常にマスクを着用します。

## ■ その他

### 1. 終了後に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合

- 実施後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、主催者事務局に速やかにご報告ください。

### 2. イベント中止

- 国や自治体の方針によっては、中止することがありますので予めご了承ください。中止の場合、当主催者事務局より登録メールにてお知らせいたします。

### 3. その他

- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従うようご協力をお願いいたします。

## 誓約事項

下記の誓約事項に同意の上、ご参加ください。

- 当日の体温が37.5°C以上の場合は参加を辞退します。
- 同居家族や身近な知人も含め、実施当日2週間前以内に発熱や感染が疑われる場合は参加を辞退します。
- 同居家族や身近な知人も含め、実施当日2週間前以内に感染拡大している地域や国へ訪問した場合は参加を辞退します。
- 新型コロナウイルス感染防止対策（マスクの着用・手指の消毒・大声の禁止・蜜を避ける行動等）を徹底し参加します。
- 参加者・施設管理者・スタッフ等に感染者が出た場合、個人情報を保健所や医療機関等へ提供することに同意し参加します。

## コロナ関連中止規定

下記の場合、イベントを中止しますので予めご了承ください。

- 京都府に緊急事態宣言が発令された場合
- 国または自治体から外出自粛を要請された場合
- 国または自治体から講習会の自粛を要請された場合
- 新型コロナウイルス感染症の拡大により、主催者が安全な運営ができないと判断した場合

ネイチャレ倶楽部 in 亀岡実行委員会

健康チェックシートは、本イベントにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため参加者の皆様の健康状態を確認することを目的とします。

※イベント実施7日前から健康チェックを行い、自己管理してください。

※健康チェックは7日前から行いますが、実施日から14日前に下記症状が発生している場合は参加を控えてください。

※該当する場合は「○」をつけてください。

健康チェック項目	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付								
咳・喉の痛みなどの風邪の症状がある								
倦怠感・呼吸困難がある								
臭覚・味覚に異常がある								
体が重く感じる、疲れやすい								
新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がある								
同居家族や身近な知人等に感染が疑われる者がいる								
講習会2週間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への渡航または、該当者と濃厚接触がある								

体温チェック

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日（起床時）
日付								
体温								

下記の内容について、該当する場合は☑をお願いします。

- 上記の内容に間違いありません。
- 「新型コロナウイルス感染対策・誓約事項・中止規定」を確認しました。

氏名	(フリガナ)	年齢	
ゼッケン番号			
電話番号			

※ 健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止のために、参加者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報については、厳選なる管理のもとに保管し、必要な連絡のためのみ使用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供は致しません。ただし、当事業において感染症患者またはその疑いのある方が確認された場合は必要な範囲で保健所等に提供することがあります。