

水泳競技（体験会） 実施要項
（千葉県水泳連盟障害者スポーツ競技団体支援事業）

1 目 的 障害の有無に関わらず水泳競技を体験する機会を提供することにより、障害者スポーツの魅力を発信するとともに障害のある人の理解を促進し、障がい者スポーツの振興を図る。

2 主 催 一般社団法人千葉県水泳連盟

3 実施期日・内容

- (1) 日時 令和4年4月24日（日）午後5時～7時
- (2) 場所 千葉県国際総合水泳場サブプール（屋内50m）
- (3) 参加人数 10人程度（多数の場合、お断りすることがあります）
- (4) 講師 千葉県水泳連盟 障がい者スポーツ委員
- (5) 活動内容 泳力に応じた基礎練習（実技）及び体験
- (6) 参加費 無料

4 参加者 100m以上泳ぐことができる中学生以上の選手

5 申し込み

参加者氏名（保護者等も含む）・緊急連絡先（選手以外）を記入の上、chiba.paraswimming@gmail.com宛てにメールで申し込む（締め切り：4月17日まで）。

6 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に対する全般的な注意事項

- (1) 参加者（選手、指導者、保護者等全員）は、参加当日ならびにその前2週間に以下の事項に該当する場合は、参加を自主的に見合わせる。
 - ・平熱を超える発熱
 - ・咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状
 - ・だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
 - ・臭覚や味覚の異常
 - ・体が重たく感じる、疲れやすい等の症状
 - ・下痢や頭痛
 - ・居している人や身近な知人に感染が判明した、または感染が疑われる方がいる場合
 - ・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場合
 - ・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当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 参加者は、2週間前から当日の朝までの体温を「体温等記録用紙」（別紙）に記入して提出する。この用紙を忘れた場合は入館できません（選手、保護者、コーチ等も含む）。
- (3) 水泳用具・飲料水等は、個人専用とし、個人が特定できるように名前を明記しておく。
- (4) 水泳場までの移動に際して、マスクの着用、人との距離、会話など感染予防に留意す

る。

- (5) 選手・コーチ以外はプールサイドに入ることができません。付き添いの方は、観覧席でご覧ください。
- (6) 主催者・水泳場が定めた措置・指示について従う。

7 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に対応した練習における注意事項

- (1) 入館から退館時まですべての場面で、人との距離をできるだけ2m以上（最低1m）をとって行動する。（選手の介助者や保護者等は除く）
- (2) 入水時以外はマスクを着用する（受付、更衣室、プールサイド、トイレなど）。マスクを外した場合は、専用のケース（袋）等に収納する。マスクの予備も持参する。
- (3) 午後4時30分から1階で受付を開始する。入館時の検温で37.3℃以上の方は入場できない。
- (4) 更衣室で着替え後、速やかに移動する。
- (5) アリーナは裸足で移動する。各自、履物を入れるビニール袋を持参する。
- (6) 各レーン内で待機する場合、人との距離を保つ。レーンごとにスタート位置を逆にする。
- (7) こまめな手洗い、アルコール等による手洗い消毒を行う。アルコール消毒液は主催者が用意する。
- (8) 大きな声で会話をしない。
- (9) コーチは、大きな声での指示は控え、フェイスガードを使用する。
- (10) 唾や痰を吐くことは極力行わない。吐く場合は排水溝に確実に入れ、多めの水で流す。
- (11) 飲料水は主催者側では支給しないが、熱中症にも留意し、必要な場合は、選手各自で水泳場の販売機で購入し、名前を記入する。飲み切れなかったドリンクを、指定場所以外に捨てない。
- (12) 練習用具は個人専用とし、共有しない。水泳場の用具は貸し出さない。
- (13) トイレを流す時は蓋をして流す。
- (14) 鼻水、唾液がついたゴミはビニール袋に入れて密閉して処分する。
- (15) コーチがケア等を行う際はマスク着用の上、お互いに接触したら手洗いをする。ケアなどの接触は極力避ける。
- (16) 練習が終了次第、速やかに水泳場を退館する。終わりの連絡等は行わない。
- (17) 終了後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、責任者（木内：047-451-1555）に、濃厚接触者の有無等も含め報告する。

8 その他

今後の練習会は、月1回程度、実施する予定です。日時については、Facebook「千葉パラスイミング」(<https://www.facebook.com/chiba.paraswimming>)で確認し、参加申し込みをしてください。

体温等記録用紙

氏名 _____

電話番号 _____

選手以外の付き添いの方は、お名前をご記入ください。

※自宅での検温は同じ体温計を使用すること

	日付	検温時間	体温 (°C)	体調など (該当に○印や記入)	身近な人に感染症判明等の有無・制限地域への移動等の有無・感染者との濃厚接触者の有無	行動について (面会、面談、滞在場所、外出先等を記載、自宅の場合は自宅と記載)
例	4月15日	7:00	36.0	○良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	10時〇〇さんと面談 職場
1				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
2				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
3				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
4				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
5				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
6				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
7				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
8				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
9				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
10				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
11				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
12				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
13				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
14				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 臭覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	