令和　4年　5月　3日

チーム　代　表　者　様

新潟県ソフトボール協会

　　会　長　福　崎　紀　夫

＜公印省略＞

新型コロナウイルス感染症拡大防止の同意書

令和４年度　協会主催大会を以下の対応基準を設けて実施いたします。

①　過去２週間以内に、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性がある場合は参加

　　しません。

②　大会参加後、２週間以内に感染症を発生した場合、速やかに報告します。

③　３７．５°Ｃ以上の発熱がある者や味覚・嗅覚など体調不良者の参加は認めない。

④　観戦者に間隔（１席空ける）を空けて観戦してもらう。

⑤　唾を吐く行為を禁止。

⑥　大声を出しての応援（飛沫感染リスク）禁止。

⑦　試合前後の整列挨拶は、ベンチ前にて行う。

⑧　握手・ハイタッチ・グータッチ・ハグなどの身体的接触を避ける。

⑨　試合中の選手・審判員・記録員・放送員のマスク着用を認める。

⑩　監督・コーチはマスク着用後、審判に近づく際は　最低　１Ｍ　の距離を保つ。

⑪　同じ場所で自他チームが密集形成をしないようにすること。また、車で乗り合わせの場合、マスク

　　の着用をお願いする。

⑫　大会会場では、ゲーム中以外マスクの着用を徹底する。

⑬　ベンチ内での選手間は、できるだけ距離をとること。

　※　大会出場チームは、新型コロナウイルス感染症対策について上記①～⑬に同意の意思表示として

　　　監督さんから署名押印を頂く。

切り取り線

令和 4年 月 日

同　意　書

新潟県ソフトボール協会　様

　新型コロナウイルス感染症対策について上記①～⑬に同意し、下記大会に参加します。

　大会名：第17回全日本ハイシニアソフトボール大会新潟県予選会

　チーム名：

　監督：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞