

チャレンジウォーク新型コロナウイルス感染対策ガイドライン

1：はじめに

本ガイドラインはチャレンジウォークを実施するにあたり作成したものであり、主催者、参加者及び関係者はこれに沿って新型コロナウイルス感染対策を行うこととします。なお、今後の感染状況を踏まえながら本ガイドラインも変更する可能性がありますのでご了承下さい。

2：実施の判断について

2-1：a 又は b いずれかが該当する場合、もしくは、a と b どちらも該当する場合は実行委員会を開催し、開催の可否について検討する。

a：福井県内に新型コロナウイルス感染拡大警報以上が発令、かつ、開催日までの2週間以内において感染経路不明の新規感染者が若狭町内で発生した場合

b：開催日の2週間以内において、若狭町内小中学校で感染者が発生した場合。

2-2：上記 2-1 に該当しない場合でも、感染状況において実施不可能と実行委員会が判断した場合は中止とする場合がある。

3：募集段階での対策について

3-1：参加者を募集するにあたって、下記事項に該当する者には参加に見合わせを求めることを事前に周知すること。

a：体調がよくない場合（例：発熱、咳、等）

b：同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合

c：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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

3-2：参加希望者に以下の項目の遵守を文書等にて周知すること

a：マスクを持参すること。

b：こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

c：他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）

d：イベント中に大きな声で会話等をしないこと。

e：感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

f：イベント終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

4：当日の対策について

4-1：受付時の対応について

a：受付時に別紙1「体調チェック表」を提出していただき、該当する項目に当てはまる場合は参加を取りやめていただく場合がある。

- b : 受付で検温を行い、37.5 度以上の熱がある場合は入場を断るものとする。検温については非接触型式温度計を使用する。
- c : 受付時に手指消毒を行う。また、保護者含め全員にマスクの着用を依頼する。

4-2 : ウォーキング中の対策について

- a : ウォーキング中はマスクを着用すること。
- b : ウォーキング中、参加者は他の者と 2 m 以上離れて歩くこととするが、緊急時等止む負えない場合はこの限りではない。
- c : ウォーキング中は大きな声を出さずに歩くこと。
- d : ポイント毎にアルコールによる手指消毒をこまめに行う。

4-3 : 休憩時の対策について

- a : 密にならないように間隔を空けて休憩すること。
- b : ウォーキング中並びに休憩時の飲料については、主催者が準備したもののみとし、決して回し飲み等をしないこと。
- c : 飲料については参加者のマイカップを使用すること。又は使い捨ての紙コップやペットボトルを使用すること。

4-4 : 食事時の対策について

- a : 参加者が飲食物を手にする前に、手洗い、手指消毒を行うよう徹底すること。
- b : 食事時は密にならないよう距離を保ち、向かい合わず、声を発さないようにすること。
- c : 食事については、主催者が市販のお弁当等を購入し、参加者に提供すること。
- d : 飲食物を取り扱うスタッフはマスク、使い捨て手袋の着用を徹底させること。

5 : その他

- a : 国や福井県、若狭町の動向を注視し、順次発令された方針に基づき本ガイドラインを改正すること。
- b : 福井県「県民行動指針」に沿った行動を取ることを。

チャレンジウォークガイドライン作成参考資料

- ・ウォーキングイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン（（一社）日本ウォーキング協会）
- ・若狭町子ども会育成連合会イベント感染拡大予防ガイドライン（若狭町子ども会育成連合会）

(別紙 1 体調チェック表)

令和 年 月 日

参加者 各位

若狭町チャレンジウォーク実行委員会 会長 様

チャレンジウォーク参加に係る連絡先および体調チェック表のお願い

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため 参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**当日持参し、受付にご提出下さい。**

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：	保護者氏名：	
緊急連絡先：		
住所：〒		
当日の体温： ()℃		
参加日から2週間における以下の事項の有無		
①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし