

令和3年度(用)肘肩検診の案内

- * 日時 令和2年11月28日(土)、29日(日) 9:00~17:00
- * 会場 むくのきセンター(精華町下狛神ノ木8) [TEL:0774-98-0200](tel:0774-98-0200)
- * 対象者 現在4年生~6年生が基本対象者(来年の中1で出来る限り受診のこと)
現在3年生以下は希望者については同様に受診可能です。
- * 受信料 2,000円/人
- * 問診票 新規ドクターからの問診票を東京都HPにアップしますので各自記入して完了後に送信でドクターの手元に届きます。(念のため自分でもプリントして持参)

《特に急ぐ事項》

各チームは受診する人数とチームの28、29日の事情を連盟の事務局・安田まで報告。

- ・例え:〇〇チーム〇〇人、28日午前11時まで不可。29日11時~14時不可。など
(二日間の受診割り振りを作成する資料として至急報告のこと。)(**期限11月7日**)

- * 受診者リストは大会用健康チェックシートを利用し、記入して提出(**期限11月17日**)
尚、各自の当日体温は会場に入るまでに検温してチェックシートのコピーに記入提出。
* 体温が37.5度以上の希望者は不可となりますので来場は控えてください。

《注意事項》

- ・検診当日は会場での **密を防止**するため、各チームの受診時間や会場内での動線は細かく設定します。又、会場内の動線ルートは役員より指示しますので厳守してください。
- ・各チームの責任者は当日、必ず連絡が取れる様に携帯番号を記入してください。
- ・会場内で順番が来るまでは館外にて待機してください。(責任者の携帯に呼出します。)
- ・28、29日は可能な限り**検診を優先**してください。(二日間で変更不可能なチーム事情を明記し、可能な時間帯も明記してください。)
- ・会場内はスパイク禁止。(運動靴はOK)及び**マスクは必ず着用**してください。
- ・会場入り口の玄関にて役員が手の消毒をしますので必ず受けてから入場してください。
- ・受付はチームごとに行いますので他のチームと重ならないようにしてください。
- ・当日の付き添いは出来るだけ少人数で。二次検診を指示された選手には指導者が立ち会ってください。(その選手の保護者には報告をお願いします。)
- ・当日は一般の利用者もあります。役員の指示に従って余計な場所に行かないこと。検診会場以外は入らない。(指示に従って速やかに受診し、速やかに帰宅すること。)
- ・受診会場は2階、3階と別れますが、一切エレベーターの使用は不可。**階段で移動**。(場内の動線ルートは張り紙で必要か所に案内します。)
- ・その他 ドクターや役員の注意、指示に従ってください。
- ・**新型コロナウイルス感染拡大防止**の観点からすべてに注意して受診してください。

肘肩検診 主催者