



報道関係各位

2021年4月28日  
公益財団法人 日本体操協会

第8回全日本トランポリン競技年齢別選手権大会  
第35回世界トランポリン競技選手権大会 日本代表第一次選考会  
第28回世界年齢別トランポリン競技大会 日本代表選考会  
2021年5月9日(日) @ ヤマト市民体育館 前橋

## 取材要項

本大会の開催にあたり、報道関係者の皆様に円滑な取材活動をしていただくため、本取材要項にご理解ご協力下さいますようお願い申し上げます。

### 【新型コロナウイルス感染拡大防止対策について】

- ◇ 取材当日、メディア受付にて健康チェックシートのご提出にご協力をお願いします。  
報道関係者の皆様は、取材日の2週間前から検温測定、健康状態を記録し、添付のチェックシートにご記入の上、取材当日ご持参ください。チェックシートをお忘れになられた場合、またはシートの内容次第では、当日入場をお断りさせていただきますので予めご了承ください。
- ◇ 取材当日は、メディア受付にて検温させていただきます。
- ◇ 取材日までに、新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCONA)のインストールをお願いいたします。
- ◇ 会場内では必ず口と鼻を覆うマスクをご着用をお願いいたします。
- ◇ 取材時は1m～2mの距離を確保するようお願いいたします。

### 【取材申請について】

- ◇ 取材に関しては、あくまでもスポーツ報道を対象としております。スポーツ報道以外の目的での取材(商業目的や写真等の無断での2次利用)は原則としてお断りしております。
- ◇ 所属媒体にかかわらず、事前申請が必要です。下記申請フォームよりお申込み下さい。
- ◇ 申請の確認ができ次第、受付場所、会場撮影エリアなどをお送りします。

<取材申請フォーム>

[https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=JZblrvMuOESNui-0xSBVJzJ5Xti6WRJElumSZ\\_JBqTdUODdGNUVZQVVKMURDQ1c1MzEzR1I1RzYzQi4u](https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=JZblrvMuOESNui-0xSBVJzJ5Xti6WRJElumSZ_JBqTdUODdGNUVZQVVKMURDQ1c1MzEzR1I1RzYzQi4u)



- ◇ 申請の締め切りは、**5月6日（木）18：00<必着>**です。締切日以降の申請や試合当日の会場での申請は、お受けできません。
- ◇ 取材スペースには限りがあるため、取材申請をいただいても人数調整等により取材をお断りさせていただく場合がありますので、予めご了承ください。
- ◇ 申請フォームに記載いただいた個人情報につきましては、本大会取材申請業務のみに使用させていただきます。

【取材人数について】

テレビ（ENG）	1社 カメラ1台（デジ含む） クルー3名まで（番組問わず1クルー）
新聞社	1社 ペン1名、カメラ1名 ※制限の場合あり
フォトグラファー	1社 1名まで

【報道受付・予定・内容】

報道受付	時間	予定・内容
12:00～	12:45～	オープン部門 予選／決勝 ・新型コロナウイルス感染拡大防止の為、競技終了後の囲み・密着・個別取材等もお断りさせていただきます。
	18:20～ 18:40	オープン部門 表彰式・閉会式 ※表彰式・閉会式のみアリーナにて撮影可能となります。
	19:00～ 19:20	オープン部門 優勝者 /世界選手権出場内定者 取材対応 ※最大4名 各5分 ※1～2m離れた場所から囲み形式のインタビュー時間 となります。

【その他】

- ※本会場はプレスルームがございません。2階、3階観客席にお席をご用意させていただきます。
- ※貴重品、機材は自己責任で管理して下さい。
- ※ゴミ箱の設置はございませんので、お持ち帰りにご協力下さい。
- ※観客席・アリーナ内は、土足厳禁ですので、中靴を必ずご用意ください。その際はヒールが無いものをご用意ください。

**公益財団法人 日本体操協会**

本件問い合わせ：玉川 [tamagawa@jpn-gym.or.jp](mailto:tamagawa@jpn-gym.or.jp)

# 健康チェックシート

本健康チェックシートは、日本体操協会が開催する各種大会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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、日本体操協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。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いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

## <基本情報>

団体名		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

## <大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃

## <大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日 西暦 年 月 日