

Tokyo Swimming Center Swim Meet (25m)

の取材について

東京スイミングセンター

2022年6月26日(日)に開催される「Tokyo Swimming Center Swim Meet (25m)」の取材についてご案内いたします。報道関係の皆様には支障なく取材いただくために、下記の要領にて取材・報道体制を整えております。ご一読の上、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

尚、本競技会の取材は、あくまでもスポーツ報道としての取材を対象としていますので、スポーツ報道以外の目的での取材はお受けできません。また、会場内での取材活動は、当日の関係者の指示ならびに下記の要項に従ってください。著しく逸脱した場合は、取材をお断りする場合がございます。予めご了承ください。

※今後の新型コロナウイルスの感染状況により、対応を変更する場合がございます。

1. 取材可能団体

新型コロナウイルス感染症予防対策により、下記の制限を行います。

種別	対象団体	制限
テレビ	東京運動記者クラブ水泳分科会加盟社	1社1クルー以内(1クルーにつき3名以内)
ペン記者	東京運動記者クラブ水泳分科会加盟社	1社1名以内
写真	東京写真記者協会加盟社	1社1名以内

※支社・系列社を含んで1社とします。

※上記以外にスポーツ専門の報道媒体に限り、大会実行委員会審査の上、取材を認める場合があります。

2. 取材申請

専用申請書に必要事項を入力の上、下記メールアドレスに申請書を添付送信してください。

申請メールアドレス tsc-invitation@tokyo-sc.com (申請締め切り 2022年6月24日)

※取材の申請は事前申請のみとします。締め切り後の申請や会場での直接申請は受け付けません。

3. 大会当日について

(1) 受付

①正面入口に受付を設けます。入館の際は必ず受付を済ませてください。

開場時刻 8:00 (予定)

②ADカードは貸与します。ビブスは各自ご用意ください。会場内では必ず着用してください。

③退館の際にADカードの返却をお願いします。

(2) プレス控室

①控室は館内図(当日配布)を参照してください。機材、貴重品の管理は各自でお願いします。

②アリーナを含めWi-Fiの準備はありません。

(3) 取材エリア（館内図を必ず確認してください）

- ① プールサイドにペン記者席を設置します。席はフリースペースとなります。
- ② インタビューは取材エリアのみの対応とします。
- ③ スチールカメラの撮影

【プールサイドでの撮影】

- ・撮影エリアを設けます。丸椅子に座り1脚での撮影をお願いします。

④ ENGの撮影

【プールサイドでの撮影】

- ・撮影エリアを設けます。スチールと共用で撮影可能です。

5. 新型コロナウイルス感染予防対策

- (1) 来場72時間以内のウイルス検査（PCR、TMA、StAmp、抗原定量、抗原定性など）を行い、陰性を確認してください。（陰性証明書は不要、後日陽性となった場合に提示できるような記録は必要）
- (2) **指定の健康管理表（様式S-05）**を持参してください。提出できない場合は入館できません。
- (3) 大会初日の7日前以内において以下のいずれかの事項に該当する場合は入館できません。
 - ・平熱を超える発熱を認める。
 - ・せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
 - ・だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。
 - ・嗅覚や味覚の異常がある。
 - ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
 - ・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。
 - ・参加7日前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。
- (4) 会場内では必ずマスクを正しく着用してください。また、インタビューでは、マスクに加えてフェイスシールドを着用してください。

6. 映像・静止画の取り扱い

- (1) 大会映像・静止画（自社で撮影のENG・デジ素材・代表ミックスを含む）は、大会終了後、24時間以内、スポーツニュース協会認定番組に限り、1番組3分以内で使用できます。
- (2) 大会報道目的以外の使用は認めておりません。
- (3) 二次使用については東京スイミングセンター小林までご連絡ください。

【担当者連絡先】

東京スイミングセンター 小林 隆臣
〒170-0003 東京都豊島区駒込 5-4-21
TEL/FAX 03-3915-1012 / 03-3576-2271

取材申請書

申請日： 年 月 日

事業名 (競技会の名称)	Tokyo Swimming Center Swim Meet (25m)		
申請会社名			
所在地	〒		
代表者または責任者			
電話番号		FAX番号	
連絡責任者		携帯番号	
E-MAIL			

	区分	来場者氏名			
		6月26日			
1	記者				
2	スチールカメラ				
3	E N G				
4	E N G				
5	E N G				

【放送(掲載)予定】

放送局名/出版社名		番組名/出版物名	
放送(掲載)予定日			
番組(掲載)概要			

協会記入欄

許可 ・ 却下

【備考】

事業名(大会名) _____

健康管理表

参加者氏名		性別 男・女
登録番号		
出席日	入場許可印	
月 日()	体のだるさ	有・無
【体温:】	せき	有・無
	息苦しさ	有・無
	その他の症状()	
月 日()	体のだるさ	有・無
【体温:】	せき	有・無
	息苦しさ	有・無
	その他の症状()	
月 日()	体のだるさ	有・無
【体温:】	せき	有・無
	息苦しさ	有・無
	その他の症状()	
月 日()	体のだるさ	有・無
【体温:】	せき	有・無
	息苦しさ	有・無
	その他の症状()	

住所	
電話	
生年月日(年齢)	(西暦) 年 月 日(歳)
緊急連絡先(続柄)	()

参加前7日以内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →国名・都市名()
参加前7日以内の新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
新型コロナウイルスワクチン接種歴	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済
	接種日 ① 年 月 日 ② 年 月 日 ③ 年 月 日

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 ※該当しない場合は☑

- ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)
- ・咳・のどの痛み
- ・倦怠感(体がだるい)
- ・息苦しい
- ・頭痛

※ 本用紙は事業(大会)実施期間中毎日持参してください。本用紙の提示がないと入場できません。

※ 記載された個人情報は法令および規程に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、事業実施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な範囲で保健所等に提供することがあります。