

南島原市ニュース

令和3年4月28日

タイトル

東京2020オリンピック聖火リレー出発式を開催します！

東京2020オリンピック聖火リレーが5月7日（金）、8日（土）に長崎県で実施されます。本市は長崎県のスタート地となり、下記のとおり出発式を開催します。

出発式では、聖火の点火のほか、会場内に設置された大型ビジョンにより、本市の聖火リレーの様子をライブ配信で見ることができます。

記

【出発式について】

日 時：5月7日（金）午前8時50分～9時00分
会 場：市役所西有家庁舎前駐車場特設会場
内 容：別紙資料のとおり

※出発式の取材につきましては、5月6日（木）正午までに取材申込書の提出をお願いします。

また、新型コロナウイルスの感染状況により内容が変更となる場合があります。

担当部署	教育委員会生涯学習課	担当者	山崎 友裕
直 通	0957-73-6703	E mail	sportshinkou@city.minamishimabara.lg.jp
詳しくは 	https://torchrelay-medialibrary.tokyo2020.org/login	検索ワード	
担当者 連絡先			

東京2020オリンピック聖火リレー 南島原市ルートについて

【出発式について】

日 時：令和3年5月7日（金）午前8時50分～9時00分

会 場：南島原市役所西有家庁舎前駐車場特設会場

内 容：来場者 120人程度（事前予約制）

場内設置の大型ビジョンによる動画放送（出発式前）、聖火リレーライブ配信の放送
取材について

別紙申込書により、5月6日（木）正午までに取材申込書の提出をお願いします。

受付開始 午前7時40分～8時15分

※交通規制前に入場をお願いいたします。

受付時に、別紙、健康チェックシートの提出をお願いします。

駐車場 西有家小学校グラウンド横駐車場（1社につき、1台のご利用まで）

〒859-2212 南島原市西有家町須川33-1 当日は駐車場スタッフがいます。

出発式会場周辺の交通規制時間 午前8時15分頃～9時20分頃

※出発式会場取材後、コレクションポイント（ありえコレジヨホール）へは迂回路を通過して
移動は可能です。

ただし、ゴール会場までの移動は交通規制があるため不可です。

【小中学生観覧事業について】

目 的：南島原市では、子どもたちに東京2020オリンピックをより身近に感じてもらい、夢や希望を
持つ機会をつくるとともに、本市で聖火を迎える一体感を演出するため、市内小中学生を聖火
リレーに招待します。

対 象：市内小学6年生～中学3年生 約1,500人

観覧場所：学校ごとに沿道の観覧場所を指定

また、小学1年生～5年生までは各教室の電子黒板にて、聖火リレーのライブ配信を放送

※小中学生の聖火リレーの観覧については、新型コロナウイルス感染症の状況や当日の天候
により、内容が変更となる場合があります。

【聖火リレールート清掃ボランティアについて】

聖火リレー関係者及び観覧される方々へのおもてなしとして、市職員による清掃活動を予定しています。

日 時：令和3年4月30日（金）午後5時30分～1時間程度

場 所：聖火リレールート（市役所西有家庁舎～有家総合運動公園）

内 容：清掃活動（ゴミ拾い、除草作業など）

※雨天または悪天候の場合は中止とします。

【申込先】

南島原市教育員会生涯学習課

FAX：0957-85-2767

E-mail：sportshinkou@city.minamishimabara.lj.jp

東京2020オリンピック聖火リレー

【南島原市出発式】取材申込書

申込者概要

申込日	
会社名	
部署	
ご担当者	
電話番号	
E-mail	

※受付時に、名刺と健康チェックシート（別紙）の提出をお願いします。

駐車場は指定の場所へ駐車をお願いします。

コレクションポイントでの聖火ランナーへの取材は、メディアライブラリーへの登録が必要となります。詳しくは、大会組織委員会からの【取材案内】をご確認ください。

重要

南島原市

(メディア様用)

東京2020オリンピック聖火リレー出発式

健康チェックシート

この健康チェックシートは、東京2020オリンピック聖火リレー出発式における新型コロナウイルス感染症の感染防止対策のため、ご来場される皆さまの健康状態を確認することを目的として実施いたします。

ご記入いただいた個人情報は、厳正なる管理の下に保管し、健康状態の把握、ご連絡が必要な場合にのみ利用します。

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。ただし、出発式中または出発式終了後、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などの公的機関に情報提供する場合がございます。

〈基本情報〉

住所	〒 -		
フリガナ		電話番号	
氏名		E-mail	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日

〈当日までの体温〉

日付	37.5℃以上の熱の有無
5/1(土)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/2(日)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/3(月)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/4(火)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/5(水)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/6(木)	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
5/7(金) 朝の体温	・℃

〈1週間における健康状態〉 ※該当する欄に「✓」を記入

チェック項目	チェック欄
① 37.5℃以上の熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
④ 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

●チェック欄にひとつでもチェックが入っていない場合は、入場をお断りします。
●チェックシートを忘れた方は、入場をお断りする場合があります。必ず持参のうえ提出してください。

ご記入のうえ、5月7日(金)受付時にご提出をお願いします。