

感染症対策で大事なことを再確認しましょう

▷問い合わせ先＝新型コロナウイルス感染症対策室(☎内線213)

4月の市内の感染状況は、県内に比べて低い状況が続いていますが、県内全体ではオミクロン株の派生型BA.2への置き換わりが進んでいると言われており、感染の収束は見通せない状況です。

このような中、日常生活や社会経済活動を豊かなものとするには、感染者数をできるだけ少なくし、まん延防止に努めることが大切です。引き続き基本的な感染対策を徹底しましょう。

日常生活で大事なこと

不織布マスクを正しく着用しましょう



- ①鼻の形に合わせ すき間を塞ぐ
- ②あご下まで伸ばし、顔にすき間なくフィットさせる

こまめな手洗いと手指消毒を行いましょう



こまめに換気を行いましょう



外出するとき大事なこと

1つの「密」も避けるゼロ密を心掛けましょう。また、人と人との距離は十分に保ちましょう。



マスクなしでの会話をする事で感染リスクが高まります。マスクの着用を徹底しましょう。

特に飲食を伴う懇親会、グループでの会食、仕事中の休憩時間などは注意しましょう。



飲食店の利用は、感染対策が整っている「いわて飲食店安心認証」店の利用を推奨します。また、店舗の感染対策に協力しましょう。



現在、旅行や出張など、県外への移動に関する制限はありませんが、移動先でも感染対策を徹底しましょう。



身近な人に感染させないためにできること

■体調に異変を感じた時は

- ・まずは出勤や登校など、外出を控えましょう。
- ・かかりつけ医がいる人は、電話でかかりつけ医に相談しましょう。
- ・相談する医療機関がない人は、岩手県の「受診・相談センター(☎019-651-3175/24時間対応)」に相談しましょう。



■感染の不安を感じる人は

無料で検査を受けることができます

ユタカ薬局(盛町)	☎②1560
アイン薬局大船渡店(大船渡町)	☎②3230
ツルハドラッグ高田北店(竹駒町)	☎⑤4268

※県内在住で、無症状の人が対象です。
※対象は感染が拡大している地域を往来した人、およびその地域の人との長時間飲食した人など

**新型コロナウイルス感染症は、誰もが感染しうる病気です。
相手を思いやる気持ちを持ち、冷静な行動を心掛けましょう。**

佐々木朗希選手所属

大船渡市制施行70周年記念

千葉ロッテマリーンズの試合を観戦しませんか



市制施行70周年記念事業の一環で、岩手県と当市合同によるプロ野球協賛試合の実施が決定しました。以下のとおり、市民の皆さんに観戦の機会を提供しますので、ご応募ください。

▷日時＝6月7日(火)中日ドラゴンズ戦 午後6時試合開始

▷会場＝ZOZOマリンスタジアム(千葉県千葉市美浜区美浜1)

▷提供内容＝内野指定席のうち、個人10席、ペア5組10席、合計20席

※チケット代を除く、会場までの往復交通費、食事代、宿泊費などの経費は、全て自己負担となります。

▷対象＝市内に在住の19歳以上の市民
※ペア席については、少なくとも1人は19歳以上の市民とすること(もう1人は18歳以下でも可)。

▷申込方法＝右の往復はがきの記載方法を参考に、必要事項を記入の上、申し込みください。
※抽選結果は、返信はがきでお知らせします。

▷申込期限＝5月16日(月)必着

▷注意事項

- ・申し込みは1人1件までとします。
- ・座席位置・番号の指定はできません。
- ・年齢は、試合当日時点のものとしします。
- ・当選後、やむを得ずキャンセルする場合は、ご連絡ください。

・チケットの不正転売は、固く禁じます。

▷雨天などによる中止の場合の取り扱い

- ・別日程で行われる振替試合の観戦席は、当初に提供を受けた人に再度提供します。
- ・試合の振り替えによって発生する交通費などの経費についても、自己負担となります。

▷その他

- ・発熱などにより体調がすぐれない場合、参加を見合わせてください。
- ・試合観戦後3日以内に新型コロナ

ウイルス感染症を発症した場合は、担当に速やかにご報告ください。

・当日の写真や映像を広報大船渡などで使用する場合があります。

・佐々木朗希選手の登板が、確定しているものではありません。

▷担当・問い合わせ先＝生涯学習課スポーツ推進係(☎内線288/☎⑦8878)

【Eメール】ofu_syo-gaku@city.ofunato.iwate.jp

■はがきの記載方法

一往信一 〒022-8501	生涯学習課 スポーツ担当 宛	※何も記載しないでください。
-------------------	-------------------	----------------

往信おもて

返信うら

一返信一 〒000-0000	申込者住所 申込者氏名 様	①申込者住所 ②申込者氏名(ふりがな) ③年齢 ④常に連絡可能な電話番号 ⑤Eメールアドレス ※以下、ペアの場合のみ ⑥同伴者住所 ⑦同伴者氏名(ふりがな) ⑧同伴者年齢
-------------------	------------------	---

返信おもて

往信うら

球場で会いましょう!

