

# コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

● 責任者の方は、以下の確認事項・依頼事項について確認し、チェックをお願いします。(参加メンバー全員(応援者含む)の体調等についてご確認をお願いします。)

- 参加メンバー全員の連絡先を確認した
- 参加メンバー全員の利用当日の体温・体調を確認した
- 参加メンバー全員の利用前2週間の下記事項の該当がない

- ① 平熱を超える発熱がある
- ② せき、のどの痛みなど風邪の症状がある
- ③ だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
- 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ある
- ⑦ 過去14日以内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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※ 当日の体調に不安がない方や、①～⑦に該当がない方がご参加ください

- 受付時などプレー中以外にはマスクの着用をしてください
- 利用終了後2週間以内にコロナウイルス感染症を発症した場合は速やかに実行委員会へ連絡をしてください
- 利用者間で適切な距離を確保するなど、密集・密接とならないようにご配慮ください
- 代表者は上記チェックリストの確認内容(参加メンバー全員の【名前】や【連絡先】書式は問いません)について、毎試合日から1か月間把握するようお願いいたします。

チーム名
指導者サイン
日付 月 日 場所
対戦チーム