

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト【関係者】

提出日 年 月 日

チーム名		氏名	
連絡先		年齢	歳
住所			
本日体温			

大会当日の朝、チェック項目を確認の上、受付時に提出してください。
主催者側で感染者が発生した場合に、保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

	チェック項目	チェック欄
1	当日の体温に異常がない	
2	大会前2週間において以下の事項に該当するか	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 平熱を超える発熱がない 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 鼻水、せき、のどの痛みなど風邪の症状がない 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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な国、地域等への渡航や当該在住者との濃厚接触がない 	
3	会話するときにマスクを着用できるよう、マスクを持参している	
4	会場内において、三つの蜜を避けるよう心掛ける	
5	試合中に大きな声で会話、応援等をしない	
6	感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと	
7	大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること	

* 該当しない項目がある方は、参加の自粛をお願いします。

ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。