

体育施設利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

	チェック項目	チェック欄
1	・利用当日の体温に異常がない	
2	・利用前2週間において以下の事項の有無 ア 平熱を超える発熱がない イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない エ 嗅覚や味覚の異常がない オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない カ 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 キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない ケ 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ない	
3	・プレー中や食事中以外にはマスクを着用できるよう、マスクを持参している。	
4	・施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	

※チェック項目は全員で確認することとし、該当しない項目がある方は、参加の自粛をお願いします

チーム名	代表者		連絡先	TEL	
			〒	携帯	
	当日責任者		〒	TEL	
				携帯	

No.	氏名	性別	区分 (選手or帯同者)	学年	体温	No.	氏名	性別	区分 (選手or帯同者)	学年	体温
1					°C	16					°C
2					°C	17					°C
3					°C	18					°C
4					°C	19					°C
5					°C	20					°C
6					°C	21					°C
7					°C	22					°C
8					°C	23					°C
9					°C	24					°C
10					°C	25					°C
11					°C	26					°C
12					°C	27					°C
13					°C	28					°C
14					°C	29					°C
15					°C	30					°C

【注意事項】

- (1) 館内に入られる方の全員の氏名、体温等を記入すること。
- (2) 記入いただいた個人情報は、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。
- (3) 用紙が足りない場合は、本紙をコピーして作成すること。