

## 新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、大会・イベント参加にあたって以下の情報提供をお願いします。このチェックシートにご記入の上、大会・イベント当日持参し、受付に提出して下さい。

|            |
|------------|
| 団体名（団体の場合） |
| 氏名（代表者氏名）  |

チェック項目（該当する場合は☑をつけてください）

|  |   |
|--|---|
| 利用当日の体温  | <input type="checkbox"/> 平熱を超える体温の者はいません。 |
| <input type="checkbox"/> マスクを持参している（ハンカチ等代用可）  |   |
| <input type="checkbox"/> 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                                    |   |
| <input type="checkbox"/> 施設利用前2週間において、下記のチェックリストで該当がある者はいません。<br>※ 団体の場合は、代表者が全員に確認してください。 |   |
| チェックリスト  |   |
| ア 平熱を超える発熱（おおむね37 度5分以上）   |   |
| イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状   |   |
| ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）  |   |
| エ 嗅覚や味覚の異常   |   |
| オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状  |   |
| 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  |   |
| キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方  |   |
| ク 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、<br>地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触                            |   |