

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

参加者・団体名

参加日時 年 月 日 : ~ :

参加場所

代表者（記入者）名

電話番号

★参加される全員について下記のチェック項目をご確認ください。

★下記のチェック項目が一つでも当てはまらない場合は、利用を自粛してください。

利用当日（本日）の体温に異常がない。

本日及び利用前 2 週間において、以下の事項に一つも該当しない。

① 平熱を超える発熱

② 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状がある

③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

④ 嗅覚や味覚の異常

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った

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

⑧ 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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

飛沫飛散防止対策としてマスクを持参している、または、ハンカチやタオル等で口元を覆う対策が出来る。（受付・着替え等の運動・スポーツ活動を行っていない間の会話時のため）

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。

感染防止のため、主催者、施設管理者が決めた措置を遵守し、主催者、施設管理者の指示に従う。

利用中に大きな声で会話、応援等をしない。

他の参加者、利用者等との距離（できるだけ 2m以上）を確保する。

※障がい者の誘導や介助を行う場合を除く

参加前後のミーティング等においても、「3 密（密接・密室・密閉）」を避ける。

参加者は、参加後 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、速やかに濃厚接触者の有無等について主催者に連絡することに同意する。

代表者（記入者）は、一緒に利用する人全員の名前と連絡先を把握しており、主催者、施設からの問い合わせがあった場合に、リストを提出することが出来る。