

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止と皆様の安全を確保するために、主催者・施設管理者等の講じる対策に、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。下記チェックシートにご記入いただき受付けまでご提出ください。チェック内容によって、参加をお断りさせていただくことがあります。また、ご提出いただきましたチェックシートは感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管いたします。

* 恐れ入りますが参加人数分をコピーして各自ご記入をお願いいたします。

クラブ名	氏名	電話番号	当日体温	交通手段	日付
					年 月 日

チェック項目		チェック欄
大会前2週間(当日含む)における以下の事項の有無		
1	平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
2	せき、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5	体が重たく感じる、疲れやすい等の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
7	同居家族や身近な知人に対する感染の疑いの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
当日の留意事項に対する確認		
9	マスクを持参し、受付や待機時には着用してください	<input type="checkbox"/> 了解しました
10	テニスコート入退場時には、手洗い、アルコール消毒等を徹底してください	<input type="checkbox"/> 了解しました
11	プレー中はハイタッチ、握手等、接触を避けてください	<input type="checkbox"/> 了解しました
12	常に三密を避けてください	<input type="checkbox"/> 了解しました
13	水分補給のドリンクの回し飲みやタオルの共用はしないでください	<input type="checkbox"/> 了解しました
14	使用済みのマスクやティッシュ、ドリンク等のゴミは各自でお持ち帰りください	<input type="checkbox"/> 了解しました
15	大声での会話や応援をしないでください	<input type="checkbox"/> 了解しました
16	感染防止のために、主催者が決めた措置を遵守し、その指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 了解しました
大会後のお願い事項に対する確認		
17	参加者本人もしくはその家族等が新型コロナウイルス感染症の疑いのためPCR検査等を行った場合には、その結果を含めて速やかに報告を行ってください	<input type="checkbox"/> 了解しました

※ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の目的のために使用することはありません。