

体調管理チェックシート

入館時にご提出ください。本チェックシートのご提出がありませんと施設へのご入場が出来ませんのでご注意ください。

都県名		支部名	
氏名		年齢	
住所		電話	

施設の利用については、以下のリストを厳守するほか、関係条例ならびに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、会場利用の制限をさせていただく場合がございます。

利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 平熱を超える熱はありません。(検温時間： 時 分)
---------	--

【チェック項目】

下記項目について当日に確認していただき、チェック欄にチェックして入口で係員に提出してください。

本日より大会前2週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・体が重いと感じる・疲れやすいなどの症状がある場合）
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・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該当在住者との濃厚接触がある場合

マスクを着用(持参)すること（受付時や着替え時等の競技を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）

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こと

他の利用者、施設管理者、大会スタッフ等との距離を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）

利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと

感染防止のために大会管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと

施設利用前後においても、三つの密を避けること

利用終了後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、大会管理者に対して速やかに報告すること