

## 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート(団体)

1. 2週間前から今日まで、平熱を超える発熱はありません。
2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。
3. だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。
4. 嗅覚や味覚の異常はありません。
5. 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はありません。
6. 新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触はありません。
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません。
8. 過去2週間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はありません。
9. 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には、利用した施設に速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。
10. マスクを持参します（受付時や着替え時などのスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）。
11. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。
12. 他の利用者、施設関係者との距離（できるだけ2 m以上）を確保します。
13. 利用中に痰や唾をかくことはせず、咳エチケットを守ります。
14. 利用中に大きな声で会話、応援等はしません。
15. 施設利用時は、清掃・消毒作業を利用時間内に実施します。
16. 備品（バレーボール支柱等）を除き、学校にある用具（ボール等）は使用せず、団体で用具を用意します。
17. 感染防止のためにスポーツ推進課および利用予定の学校・施設が定めたその他の措置を遵守し、その指示に従います。

**※ 1つでも確認できない項目がある方は、施設を利用できません。**

**※ 責任者は、参加者全員の連絡先を把握してください。**

上記の内容に相違無く、利用時の規則を遵守し、施設管理者の指示に従います。

年 月 日	団体名(代表者名)		
学校・施設名	利用時間 : ~ :		
責任者氏名	年齢 歳		
住所	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">受付</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	受付	
受付			
緊急連絡先			

※お客様からお預かりした個人情報、新型コロナウイルス発生時の調査目的以外では使用しません。



**裏面の氏名記入欄および消毒作業チェックリストを記入し、お帰りの際受付へお渡してください。**

