

# 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

【チーム用（チーム帯同者含む）】

提出日 年 月 日 (チーム名：)

代表者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

◆メンバー全員のチェック項目（症状や接触に該当がないか確認してください。）

<input type="checkbox"/>	本リスト提出日の1週間前までに発熱などの感染症状はない 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はない 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない
<input type="checkbox"/>	過去7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当該在住者との濃厚接触はない

◆代表者以外のチームメンバーをご記入ください。

No,	氏名	No,	氏名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

◆必ず守っていただく項目

- ① マスクを着用しています（スポーツを行っていない時や会話をする時は着用）
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離（できるだけ2m以上）を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、あるいは主催者の指示に従います
- ⑥ 試合前後のミーティング、飲食等においても、3つの密を避けます
- ⑦ 大会終了後1週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および大会関係者に連絡します

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものでありそれ、以外の目的では使用いたしません。