中央区スポーツ協会主催 Baseball5体験会

**新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト**

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　利用日　令和　３年１２月１１日（土曜日）

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　利用時間　８：３０　　～　１５：００

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　利用場所　鳥屋野総合体育館

【イベントに参加する前に】

ご来場の前にチェック項目を確認のうえ、受付に提出してください。

当イベントで感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

※来場者全員がチェック項目を確認することとし、該当しない項目がある方は、

参加を見送ってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック欄 |
| １ | 利用当日の体温に異常がない |  |
| ２ | 利用前２週間において以下の事項の有無 |  |
|  | ア　発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない |  |
|  | イ　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ない |  |
|  | ウ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
|  | エ　過去１４日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |  |

記入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に利用させていたただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。

（裏面）

当日参加者名簿（保護者・観覧者を含む）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 電話番号 | No. | 氏名 | 電話番号 |
| 1 |  |  | 31 |  |  |
| 2 |  |  | 32 |  |  |
| 3 |  |  | 33 |  |  |
| 4 |  |  | 34 |  |  |
| 5 |  |  | 35 |  |  |
| 6 |  |  | 36 |  |  |
| 7 |  |  | 37 |  |  |
| 8 |  |  | 38 |  |  |
| 9 |  |  | 39 |  |  |
| 10 |  |  | 40 |  |  |
| 11 |  |  | 41 |  |  |
| 12 |  |  | 42 |  |  |
| 13 |  |  | 43 |  |  |
| 14 |  |  | 44 |  |  |
| 15 |  |  | 45 |  |  |
| 16 |  |  | 46 |  |  |
| 17 |  |  | 47 |  |  |
| 18 |  |  | 48 |  |  |
| 19 |  |  | 49 |  |  |
| 20 |  |  | 50 |  |  |
| 21 |  |  | 51 |  |  |
| 22 |  |  | 52 |  |  |
| 23 |  |  | 53 |  |  |
| 24 |  |  | 54 |  |  |
| 25 |  |  | 55 |  |  |
| 26 |  |  | 56 |  |  |
| 27 |  |  | 57 |  |  |
| 28 |  |  | 58 |  |  |
| 29 |  |  | 59 |  |  |
| 30 |  |  | 60 |  |  |