市民サッカー大会 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　　　部　　　　　　　　　　　　　利用日　 2022 年 　 月 　 日（　曜日）

利用者（代表）　　　　　　　　　　　　　　利用時間　　　：　　～　　　：

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用場所　太夫浜球技場　鳥屋野球技場　市陸

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　利用目的（競技等）　　サッカー

活動を始める前にチェック項目を確認し、裏面の名簿を記載のうえ、主催者に提出してください。感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう主催者で1ヵ月間保管します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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　平熱を超える発熱がない |  |
|  | イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない |  |
|  | ウ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |
|  | エ　嗅覚や味覚の異常がない |  |
|  | オ　体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない |  |
|  | カ　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 |  |
|  | キ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
|  | ク　特定警戒都道府県への往来がない |  |
|  | ケ　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当該在住者との濃厚接触がない |  |
| ３ | 受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している　（ハンカチ等代用可） |  |
| ４ | 施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける |  |

※該当しない項目がある方は、参加を見送るようお願いします

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。

当日参加者名簿

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 電話番号 | No. | 氏名 | 電話番号 |
| 1 |  |  | 9 |  |  |
| 2 |  |  | 10 |  |  |
| 3 |  |  | 11 |  |  |
| 4 |  |  | 12 |  |  |
| 5 |  |  | 13 |  |  |
| 6 |  |  | 14 |  |  |
| 7 |  |  | 15 |  |  |
| 8 |  |  | 16 |  |  |