

新潟市中央区スポーツ協会
新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

参加日： 令和4年 月 日

団体名(チーム名)：

代表者名：

住所：

電話番号：

代表者(監督または連絡責任者)は、選手、監督、コーチ、その他関係者(観覧者を含む)全員の健康状態を確認のうえ、試合のある日ごとに大会本部へ提出してください。

該当箇所に☑をつける

	チェック項目	チェック欄
1	試合当日の体温に異常がない	
2	大会前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方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 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者がいない	
3	本大会の新型コロナウイルス感染防止ガイドラインを遵守すること	
4	新型コロナウイルス感染防止に係る主催者の指示に従うこと	

- ご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対策のために利用します。
 - 大会参加者・運営関係者の安全確保のために虚偽の報告は行わないでください。
 - 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策のために、いただいた個人情報を保健所等公共機関に提供する場合があります。
- ※お預かりした個人情報は、大会主催者で事業実施日から1ヶ月間厳重に管理します。保管期間を過ぎた個人情報は、適切な方法により破棄します。