**新型コロナウイルス感染症チェックシート**

チェックシートは

**・受付時に毎回ご提出いただきます。**

**・参加当日にご記入ください。**

**・本大会で感染者が出た場合の追跡調査以外には一切使用いたしません。**

■新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、以下の項目について確認させて頂きます。

　　　該当する項目の□に✓を記入して下さい。（Wordの場合は左クリックで✓が入ります）

尚、チェックできない項目がある場合は、参加を制限させて頂く場合があります。

　参加当日（本日）の体温に異常がない。 （３７.５℃以下である）

　本日及び、参加２週間前において、以下の事項に一つも該当しない。

　　　・平熱を超える発熱がある。

　　　・咳や喉の痛みなど風邪の症状がある。

　　　・嗅覚や味覚の異常がある。

　　　・新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある。

　　　・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

　飛沫感染防止策として、マスク類の着用をしている。

　こまめな手洗い・うがい、手指の消毒をしている。

　感染防止のため、注意喚起を守り、現場指導者の指示に従う。

　大会参加中、大きな声で会話しない。

　参加者との距離をできるだけ確保する。

　３密（密接、密集、密閉）を避ける。

　　■下記必要事項をご記入ください。

　　　　２０２１年　１０月　　　　日 　　　お住いの都道府県：

　　　　団体・企業名：

　　　　御名前：　　　　　　　　　　　　　電話番号：