

コロナウィルス感染症対策チェックシート

本チェックシートは大会に参加される皆様の安全を確保するため、基本的な感染対策にご協力ください。

大会名	ワクワクするプレイをみせてくれ！ 高津杯2023		
所属 チーム名		開催日	
会場責任者 チーム責任者		連絡先	

チェック	基本的な感染対策
<input type="checkbox"/>	会場に消毒液、体温計が備え付けてある。
<input type="checkbox"/>	37.5度以上の発熱がないこと。（選手、指導者、応援を含む）
<input type="checkbox"/>	息苦しさ、強いけだるさ、咳、のどの痛みがないこと。
<input type="checkbox"/>	過去2週間以内に、感染が引き続き拡大している地域へ訪問していないこと。
<input type="checkbox"/>	同居の家族など身近な知人に、感染の疑われる方がいないこと。
<input type="checkbox"/>	名簿を作成し、提出する。（指導者・ベンチの選手・応援を含む）
<input type="checkbox"/>	マスクの着用の徹底（指導者・ベンチの選手・応援）
<input type="checkbox"/>	飲料水は個人の物を準備する。（ベンチ内は水のみ）
<input type="checkbox"/>	大きな声での指導、応援、近距離での会話を避ける。
<input type="checkbox"/>	ソーシャルディスタンスの徹底（指導者・ベンチの選手・応援）
<input type="checkbox"/>	咳エチケット、手洗いの徹底
<input type="checkbox"/>	握手、ハイタッチ、肩を組んでの円陣などを避ける。
<input type="checkbox"/>	本参加者の中から感染が判明した場合、 提出頂いた氏名、連絡先を保健所等に提供いたします。
<input type="checkbox"/>	チェックシート及び名簿は1ヶ月保存し、感染がなかった場合は速やかに破棄する。

参加者名簿

記入例 区分 指導者（S）選手（P）
保護者（O）

連絡先 日中でも連絡できるもの

連番	区分	(フリガナ) 氏 名	連絡先	連番	区分	(フリガナ) 氏 名	連絡先
1			21		.....
2			22		.....
3			23		.....
4			24		.....
5			25		.....
6			26		.....
7			27		.....
8			28		.....
9			29		.....
10			30		.....
11			31		.....
12			32		.....
13			33		.....
14			34		.....
15			35		.....
16			36		.....
17			37		.....
18			38		.....
19			39		.....
20			40		.....

※1 この名簿はコロナウイルス感染症対策のためにだけ使用します。

※2 管理は感染症対策委員が行い、名簿提出最大1ヶ月で破棄いたします。