チェックシート様式3（団体用）

会員　各位

新潟県ソフトテニス連盟

大会・イベント参加時におけるチェックシート（団体用）

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、大会・イベント参加にあたって以下の情報提供をお願いします。このチェックシートにご記入の上、大会・イベント当日持参し、受付に提出して下さい。

なお、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、その他の目的のために利用することはありません。また、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **大　会・**  **イベント名** |  | **提出日** | **年　　　月　　　日** |
| **団体名** |  | **代表者氏名** |  |
| **代表者住所** |  | **代表者電話番号** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **チェック項目（該当する場合は☑をつけてください）** | **チェック欄** |
| **１** | **大会・イベント当日の体温に異常がない** | **□** |
| **２** | **大会・イベント前２週間において以下の事項の有無** |  |
|  | **ア　平熱を超える発熱（おおむね37度５分以上）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　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** | **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** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **氏　　名** | **電話番号** | **No** | **氏　　名** | **電話番号** |
| **１** |  |  | **21** |  |  |
| **２** |  |  | **22** |  |  |
| **3** |  |  | **23** |  |  |
| **４** |  |  | **24** |  |  |
| **５** |  |  | **25** |  |  |
| **６** |  |  | **26** |  |  |
| **７** |  |  | **27** |  |  |
| **８** |  |  | **28** |  |  |
| **９** |  |  | **29** |  |  |
| **10** |  |  | **30** |  |  |
| **11** |  |  | **31** |  |  |
| **12** |  |  | **32** |  |  |
| **19** |  |  | **33** |  |  |
| **14** |  |  | **34** |  |  |
| **15** |  |  | **35** |  |  |
| **16** |  |  | **36** |  |  |
| **17** |  |  | **37** |  |  |
| **18** |  |  | **38** |  |  |
| **19** |  |  | **39** |  |  |
| **20** |  |  | **40** |  |  |