

# 感染防止対策チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、事前にすべての内容をご記入の上、当日受付時にご提出くださいますようお願いいたします。

## 1 参加当日及び参加前2週間以内の様子について

|   |
|---|
| 発熱37.5度以上（または平熱比1度超過）はありません   |
| 咳・のどの痛みなどの風邪症状はありません（軽度含む）  |
| 嗅覚・味覚障害、だるさ、息苦しさ、体が重く感じる・疲れやすい等の症状はありません                            |
| 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はありません                                     |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（症状がなくても濃厚接触等の理由によりPCR検査を受けて当日までに結果不明の方も含む）はいません |
| 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はありません              |

## 2 当日の感染症対策及び注意事項

|                                       |
|---------------------------------------|
| 1 マスク等を着用する。やむを得ずマスクを外すときは、人との距離に注意する |
| 2 活動後、トイレ利用後等、こまめな手洗いや手指消毒を行う         |
| 3 他の参加者等との距離（できるだけ2m以上）を確保する          |
| 4 大きな声での会話、マスクを外した会話をしない              |
| 5 3密（密閉・密集・密接）を避ける                    |
| 6 運動負荷や熱中症に注意し、こまめな水分補給、休憩を心がける       |
| 7 会場内での食事は禁止する                        |
| 8 スタッフの指示に従う                          |

上記の内容について全て同意します。  \*チェックを入れる 年 月 日

大人の方は\*印のみご記入ください

\*フリガナ

\*参加者氏名 体温 °C \*連絡先 - -

学校・園名 学年 生年月日 西暦 年 月 日

住所 参加教室

メールアドレス

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 同伴者氏名 | 体温 °C | 同伴者氏名 | 体温 °C |
| 同伴者氏名 | 体温 °C | 同伴者氏名 | 体温 °C |

※本チェックシートの保管期間は1か月間とし、適切に管理致します。  
※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態の把握及び必要な連絡調整のために使用します。尚、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますので予めご了承ください。