

# 新型コロナウィルス感染防止 チェックリスト及び同意書兼参加者確認票

開催日	令和 年 月 日		
大会/交流大会名	「 」月度地域交流大会 ( 夏季 冬季 女子 )ヘルスバーボール大会 [←該当大会に○]		

↑該当欄に○

チーム名	
代表者氏名	
代表者連絡先	
代表者住所	

◇◇参加者チェックリスト(応援・同伴者含む)◇◇

(網掛け項目は省略可)

項目番号	参加者氏名	連絡先(住所・TEL) (名簿提出済であれば任意記入)	年齢	性別	開催日前日までの健康状態		開催日当日			当日の体調確認 (異常なしでチェック)
					前日までの体調確認 (異常なしでチェック)	海外渡航や濃厚接触 (無でチェック)	入館時検温確認 (37.5度以上)	入館時の手指消毒 (実施済でチェック)		
1				男・女						
2				男・女						
3				男・女						
4				男・女						
5				男・女						
6				男・女						
7				男・女						
8				男・女						
9				男・女						
10				男・女						
11				男・女						
12				男・女						

◎参加にあたっては、上記のチェック項目確認実施と下記事項を遵守します。

- ・参加時に諸症状を確認し、同伴者・随行者についても体調不調や発熱、咳の症状がある場合や濃厚接触(疑いのある場合も含む)となった場合は入館はしません。
- ・参加者に感染が確認された場合を考慮し、速やかなチーム内連絡と関係機関に連絡できる体制を確保するため、氏名・連絡先・年齢の記載をしました。参加事後に、体調異常者が発生した場合は速やかに連絡します。
- ・子ども等の同伴者は自己責任に於いて管理をします。また他者にご迷惑をかけないようご配慮します。
- ・館内での感染防止に努めます。(マスク着用(自己判断)、手指のアルコール消毒等)

※:個人情報を含むため感染防止対策と傷害保険対応にだけ使用し、他への転用はいたしません。(連盟誓約)