

かがみオレンジカップ

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

皆様が安全・安心して大会参加し、施設を利用して頂くため、必ず提出をお願いします。

団体名		代表者又は監督名	
		連絡先(携帯)	
利用施設		利用日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
利用人数	人	←裏の名簿記載者合計数	

☆ 下記に該当する方は、大会施設の利用(参加)の中止をお願いします。
(大会前2週間で該当がないか確認して下さい。)

- ・発熱、せき、のどの痛みなどの症状が出ている方。
- ・だるさ、息苦しさ、身体が重く感じる、嗅覚や味覚異常の症状が出ている方。
- ・同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方がいる方。
- ・感染拡大している地域や該当在住者と濃厚接触している方。

☆ 参加者は下記の事項を遵守願います。

- ① ソーシャルディスタンス(2m以上確保)に心がけ、3密(密閉・密集・密接)にならないよう心がけてください。
- ② マスク着用をお願いします。SDを保てない場合は、会話の制限をお願いします。
- ③ 大きな声での会話や応援、チーム内でのかけ声、指導は控えてください。
- ④ 対面(2m以内)での会話はお控えください。(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- ⑤ 各チームの責任において1~2時間ごとに手洗い、アルコール手指消毒等の予防対策を実施してください。
- ⑥ 大会期間中の会場の換気対策にご理解・ご協力ください。

裏面の参加者は、上記内容を確認し、全員の同意を頂きました。

チーム代表者は同意の確認後☑をつけて下さい。



=相談窓口=

【新型コロナウイルス健康相談センター】

【電話番号】088-823-9300

【受付時間】9時から21時(平日・土日祝日)

チーム名（ ）

参加者氏名と施設利用当日に測定した体温を記入してください。

No.	指導者・選手名	区分	性別	当日の体温	No.	保護者・応援者	区分	性別	当日の体温
1		監督	男・女	. °C	1		保護者他	男・女	. °C
2		コーチ	男・女	. °C	2		保護者他	男・女	. °C
3		M ジャー	男・女	. °C	3		保護者他	男・女	. °C
4		選手	男・女	. °C	4		保護者他	男・女	. °C
5		選手	男・女	. °C	5		保護者他	男・女	. °C
6		選手	男・女	. °C	6		保護者他	男・女	. °C
7		選手	男・女	. °C	7		保護者他	男・女	. °C
8		選手	男・女	. °C	8		保護者他	男・女	. °C
9		選手	男・女	. °C	9		保護者他	男・女	. °C
10		選手	男・女	. °C	10		保護者他	男・女	. °C
11		選手	男・女	. °C	11		保護者他	男・女	. °C
12		選手	男・女	. °C	12		保護者他	男・女	. °C
13		選手	男・女	. °C	13		保護者他	男・女	. °C
14		選手	男・女	. °C	14		保護者他	男・女	. °C
15		選手	男・女	. °C	15		保護者他	男・女	. °C

※ この名簿には(指導者・選手・応援者など)会場施設に入場される方は全員ご記入下さい。
記入のない方は入場できませんので気をつけて下さい。1 チームの入場者上限数は名簿
記入枠の 30 名までとします。(名簿左側が指導者・選手、右側が保護者他を記入)

※ 名簿一覧にて取得しました個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため
ご利用情報の管理を目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。
また、この名簿は、事務局にて1ヶ月程度保管し、その後シュレッダーにて破棄いたし
ます。

※ 各チーム代表者(または監督)においては、当日入場者名簿を別途管理し、緊急時にはす
ぐに連絡手段を取れる体制をお願いします。