

調布市スキー連盟 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト(個人用)

参加日	令和3年 月 日 ()	会場	木島平スキー場
参加事業 (該当に○)	調布市民スキー大会 ・ 競技スキー教室 ・ 1月スキー教室 ・ 2月スキー教室		
氏名		電話番号	
所属クラブ		代表者名 (クラブのみ)	

- ・ 大会・教室の当日にチェック項目を確認のうえ、本部に提出ください。
- ・ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう、1か月間保管します。
- ・ 参加者の中で新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所等への情報提供の協力をお願いします。

	チェック項目	チェック欄
1	当日の体温に異常がない	
2	大会・教室の参加前2週間において下記に該当するか	/
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 鼻水、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 体が重い、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方との濃厚接触がない	
	キ 同居親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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
3	受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している(ハンカチ等代用可)	

※該当しない項目がある方は、参加の自粛をお願いします。

ご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だきます。
その他の利用目的のために利用することはありません。