**大会参加時の感染防止策チェックリスト（参加者シート）**

大会参加にあたっては、以下を遵守するようお願いします。

内容を確認された場合は、□欄にチェックを入れてください。

**□利用者が以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせること**

□体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

□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ある場合

□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ある場合

**※施設利用者名簿（裏面）を記入して提出してください。**

**□マスクを着用すること（運動・スポーツを行う時は、熱中症に注意すること）**

**□こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること**

**□周囲の人との十分な距離を確保すること**

**□**他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること

（介助者や誘導者の必要な場合を除く）

□運動・スポーツを行う際には、接触を避け十分な距離の確保が可能な内容に限ること

□強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること

□走る・歩く運動・スポーツにおいては、前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並走する、あるいは斜め後方に位置取ること

□マスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意~~を~~すること

**□施設利用前後のミーティングや食事等においても、三つの密を避けること**

**□試合観戦中等に大きな声で会話、応援等をしないこと**

**□施設内で唾や痰をはくことは極力行わないこと**

**□タオルの共用はしないこと**

**□飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること**

**□飲みきれなかった飲料を走路等に捨てないこと**

**□利用終了後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること**

**□感染防止のため、施設管理者が定めたその他の措置を遵守すること**

施設利用者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 利用施設 |  | 利用人数 | 人 | 施設利用日 | R3. . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 電話番号 | 発熱(37.5℃以上)が無い(□にチェック) |
| 　 | 　 | 　 | □ |
|  |  |  | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
| 　 | 　 | 　 | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |

※個人情報の取り扱いには十分留意します。