公益財団法人小田原市体育協会

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

コード:　小田原スポーツフェスタ＆パラスポーツ

ふりがな		生年月日	昭和 ・ 平成 年　月　日 満　歳
参加者氏名			
住所	〒　－		

緊急連絡先（必ず連絡が取れる連絡先を記入してください）

TEL①　　－　　－　　〔自宅・携帯（　　）〕

TEL②　　－　　－　　〔自宅・携帯（　　）〕

1　身体状況

・ 本日の体温＿＿＿＿＿＿度　　・平常時の体温（平熱）＿＿＿＿＿＿度

2　大会開催日（本日）の体調について

□　①体温に異常がない。（熱っぽいなどの症状が無い。）
②体調に異常がない。（だるさ、息苦しさ、のどの痛み、味・においがわからないなどの症状がない。）

3　大会開催日前14日以内に、以下の事項に一つも該当しない。

□　①平熱を超える発熱
②せき・のどの痛みなど、かぜの症状
③強いだるさ、息苦しさ
④臭覚や味覚の異常
⑤体が重く感じる、疲れなどの症状
⑥新型コロナウイルス感染症「陽性者」との濃厚接触
⑦同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる
⑧大会実施日前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

4　飛沫感染予防対策ができる

□　①運動・スポーツ活動以外は、マスクを着用するなど、飛沫感染防止対策を心がけている。
②こまめな手洗い、アルコールなどによる手指の消毒を実施する。
③大会実施中に、非常時を除き、大きな声で会話、声援等をしない。
④受付やトイレ待ちなどで並ぶ時は、最低2m以上の間隔をあける。
⑤スタート前、ゴール後、昼食時等は、ソーシャルディスタンスの確保に心がけ、「3つの密」（密閉・密集・密接）にならないようにする。
⑥ごみは各自で持ち帰る。また、つばや痰（たん）などの付着したティッシュ等はポリ袋等に密封して持ち帰る。
⑦回し飲み等、飲食物の共有をしない。

※　このチェックシートは、当日に受付で回収します。（このシートは、個人情報の保護法に基づき、本協会で責任をもって保管し、本大会以外には使用しません。）

・本大会実施に起因する新型コロナウイルス感染が発生しても、主催者は主催者が加入するスポーツ傷害保険以外の一切の責任を負わないことに同意します。
・大会（各実施日）終了後14日以内に、参加者自ら又は同居家族や身近な人等が新型コロナウイルスに感染した場合は、速やかに主催者に報告いたします。

令和3年12月12日　　参加者（本人・保護者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞