

高知県小学生バレーボール連盟

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の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。