新型コロナ感染症対策チェックリスト

実施日: 令和4年 月 日 出場種目: 試合会場:泉町コート・錦町コート・砂川コート・自治大コート

参加者氏名:	連絡先:	体温測定: °C
・『三密』の回避や手洗り	い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めま	す。 はい・いいえ
・試合待ちの間はソーシ	ャルディスタンスに努めます。	はい・いいえ
・ゴミの持ち帰りや手や	指などのウィルス対策に努めます。	はい・いいえ
・万が一、団体内で新型コロナウィルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や		せ はい・いいえ
連絡先を保健所等に提供	供し、感染拡大の防止に協力します。	4000
・体調は(例:発熱、だ	るさ、息苦しさ等の症状)問題ありません。	はい・いいえ
・今日までの2週間以内	に海外渡航歴はありません。	はい・いいえ
・家族や身近な人を含め、	上記にあてはまる人はいません。	はい・いいえ
参加者氏名:	連絡先:	体温測定: °C
・『三密』の回避や手洗り	い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めま	•
	い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めま ャルディスタンスに努めます。	•
・試合待ちの間はソーシ		す。はい・いいえ
・試合待ちの間はソーシ・ゴミの持ち帰りや手や	ャルディスタンスに努めます。	す。 はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
・試合待ちの間はソーシ・ゴミの持ち帰りや手や・万が一、団体内で新型	ャルディスタンスに努めます。 指などのウィルス対策に努めます。	す。 はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
・試合待ちの間はソーシャゴミの持ち帰りや手や・万が一、団体内で新型連絡先を保健所等に提供	ャルディスタンスに努めます。 指などのウィルス対策に努めます。 コロナウィルスの感染が確認された場合は、参加者名簿	す。 はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
・試合待ちの間はソーシ ・ゴミの持ち帰りや手や ・万が一、団体内で新型 連絡先を保健所等に提 ・体調は(例:発熱、だ	ャルディスタンスに努めます。 指などのウィルス対策に努めます。 コロナウィルスの感染が確認された場合は、参加者名簿 供し、感染拡大の防止に協力します。	す。 はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウィルス感染症拡大防止の為に利用させていただきます。 その他の目的の為に利用することはありません。(記入して当日持参して下さい) 立川市テニス連盟