

地区名:第 地区

開催日:令和 年 月 日

市川市スポーツ推進委員地区活動 確認チェックシート

(参加者用)

氏名: _____

年齢: _____

住所:市川市 _____

電話番号: _____

項目	チェック項目	☑
健康状態について	1. 参加前に体温を測りました	
	2. 過去 14 日間で、平熱を越える発熱はありません	
	3. 過去 14 日間で、せき、喉の痛みなど風邪の症状はありません。	
	4. 過去 14 日間で、だるさや息苦しさは感じていません。	
	5. 過去 14 日間で、嗅覚や味覚に異常はありません。	
	6. 新型コロナウイルス感染症の陽性者または感染を疑われる方との濃厚接触はありません。	
	7. 過去 14 日以内に政府からの入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国や地域等への渡航または当該住居者と濃厚接触はありません。	
活動前の準備について	1. マスクを持参しました。	
	2. アルコール消毒をしました。	
	3. 各自、タオルは持参し、他の参加者と共用はしません。	
	4. 各自、飲料を用意持参し、他の参加者と共用はしません。	
活動中について	1. 参加者同士で十分な距離を保ち、活動をします	
	2. 施設内で飲食はしません。(水分補給を除く)	
	3. 活動中はこまめな休憩、手洗い、手指の消毒を行います。	
	4. 活動中は大きな声での会話や応援などは行いません。	
	5. 感染防止のため、主催者及び施設管理者が決めたその他の措置の遵守し、指示に従います。	
活動後について	1. 飲みきれなかった飲料やゴミなどは施設内で破棄せず、持ち帰ります。	
	2. イベント終了後 14 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、速やかにイベント主催者に報告します。	

※感染者が発生した場合、上記の個人情報保健所等の公的機関に提供する場合があります。あらかじめご了承ください。