

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

○事業当日チェックシートの提出をお願いします。

事業名		利用日	月 日
氏名		年齢	歳
住所			
電話番号		当日の体温	℃

※上記情報は、万一の感染発生時等に利用するもので、それ以外の用途には使用しません。

過去2週間以内に、下記の症状がある場合は、参加を見合わせてください

- 平熱を超える発熱
- せき、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- 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
- 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

当日体調が良くない場合（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）も参加を見合わせてください。

また、事業実施中に症状の見られる方にはスタッフがお声掛けさせていただき、退場いただく場合もありますのでご了承ください。

イベント終了後2週間以内に、参加者または、その同居家族や身近な知人などが新型コロナウイルス感染症の疑いのため、PCR検査を行った場合には、その結果含めて、(公財)相模原市スポーツ協会（電話 042-751-5552）まで速やかにご報告ください。