# イベント開催・実施時の感染防止策チェックリスト（参加者当日用）

| | | | |
|---|---|---|---|
| **氏　名** | **フリガナ** | **性　別** | **年　齢** |
| | | **男・女** | **歳** |
| **住　所** | **〒** | | |
| **連絡先** | □TEL　□携帯電話　□メール | | |
| **本日の体　温** | **℃　　体調は　　①よい　②普通　③あまりよくない** | | |

| 体調がよくない、以下のような症状はございませんか？ |
|---|
| □　利用前２週間における以下の事項の有無<br>□　平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）はありません。<br>□　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。<br>□　だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。<br>□　嗅覚や味覚の異常はありません。<br>□　体が重く感じる、疲れやすい等はありません。 |
| 下記の濃厚接触等はございませんか？ |
| □　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無はありません。<br>□　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいません。<br>□　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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありません。 |
| 新型コロナウイルス感染症を発症した場合 |
| □　イベント終了後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告いたします。 |
| 上記について同意いたします。※参加者が高校生以下の方は保護者または指導者が署名してください。<br><br>年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |