

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

イベント名 FC東京子どもサッカー体験教室 参加日 令和4年12月10日（土曜日）

参加者氏名

住所

電話番号

- ・当日の朝にチェック項目を確認のうえ記入いただき、受付に提出してください。
- ・当イベントで感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう、1か月間保管します。
- ・新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、スポーツ振興課へ情報提供をお願いします。

チェック項目

- 1 使用当日の体温に異常がない（平熱を超える発熱がない）
- 2 鼻水、せき、のどの痛みなど風邪の症状がない
- 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- 4 嗅覚や味覚の異常がない
- 5 体が重い、疲れやすい等の症状がない
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない
- 7 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- 8 スポーツを行っていない間に着用できるようマスクを持参している（ハンカチ等代用可）
- 9 イベント前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける

※ ご家族で参加される場合全員で確認することとし、該当しない項目がある方は使用の自粛をお願いします。

上記の内容を確認しました。

チェック欄→

新型コロナウイルス感染症拡大防止のために使用し、その他に使用することはありません。

調布市スポーツ振興課 ☎042-481-7496