

項目	確認事項	チェック
事前	大会の中で感染者が発生した場合、保健所の聞き取りに協力します。	<input type="checkbox"/>
	濃厚接触者となった場合は、接触してから1週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることを承知します。	<input type="checkbox"/>
	※感染拡大状況により施設管理者がコートを閉鎖する場合があります。	<input type="checkbox"/>
	同居家族や身近な知人に感染者又は感染が疑われる人はいません。	<input type="checkbox"/>
密閉	休憩する場合、前後左右に十分な距離をとります。	<input type="checkbox"/>
密集	人と人との間隔は2m(少なくとも1m)を十分確保します。	<input type="checkbox"/>
密接	ゲーム終了後の相手との握手は自粛します。	<input type="checkbox"/>
手洗い 消毒	会場において十分な手洗い・消毒を徹底します。	<input type="checkbox"/>
	ゲーム前後には各コートに配置したアルコール消毒液にて手の消毒をします。	<input type="checkbox"/>
発熱等	試合日より2日前から発熱や風邪、味覚障害等の症状はありません。	<input type="checkbox"/>
	当日体調が悪い場合は参加を取りやめます。	<input type="checkbox"/>
マスク	試合中を除き、マスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
廃棄物	ゴミや使用済みのマスクはビニール袋に入れて各自持ち帰ります。	<input type="checkbox"/>
その他	※このチェックシートは試合後2週間保存し、その後シュレッダー廃棄します。	<input type="checkbox"/>

上記の事項は確認しました。

令和 4年 月 日

種目	男子 60	女子 60	男子 70		本日の体温
氏名	住所		電話		℃
氏名	住所		電話		℃

※本日の体温は自宅で検温するか、受付の自動体温計測器にて検温し記入してください。