

山梨県高等学校体育連盟会長 殿

## 新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

このことについて、次のとおり提出いたします。

大会開催日： 月 日 曜日 時 分～ 時 分

使用会場：

学校・部活動名：

引率責任者：(氏名)

(連絡先)

### ★チェックリスト（観戦前に全員に確認し、口に✓してください）

- 観戦について、自校顧問の許可を受けている
- 体調不良の症状がない（風邪・発熱・咳・咽頭痛などの症状）
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 観戦日の前 14 日以内に平熱を超える発熱はない
- 観戦日の前 14 日以内に咳、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 観戦日の前 14 日以内及び当日にだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はない
- 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はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない
- マスクを持参している（観戦時に着用）
- 他の観戦者との距離（できるだけ2m以上）を確保する
- 裏面の観戦者名簿に全員分記入した

※すべての項目に✓がついた場合に観戦可能です

山梨県高等学校体育連盟では、夏季体育大会の開催に当たり、新型コロナウイルス感染症対策として、チェックリストの提出をすることといたしました。

お手数でも、観戦者（保護者）全員についてチェックリストで確認し、裏面「観戦者名簿」に全員をご記入の上、各競技専門部委員長に提出をお願いします。

# 観戦者名簿

当日の観戦者全員を記入願います。

	氏名	住所（市町村名）	電話番号	本日の体温
1				℃
2				℃
3				℃
4				℃
5				℃
6				℃
7				℃
8				℃
9				℃
10				℃
11				℃
12				℃
13				℃
14				℃
15				℃
16				℃
17				℃
18				℃
19				℃
20				℃
21				℃
22				℃
23				℃
24				℃
25				℃

この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。 山梨県高等学校体育連盟