健康チェックシート(コーチ・応援者等)

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。ご提出の無い方は、入場出来ませんので必ずご持参ください。

入場者氏名

所属チーム名

通	基絡先電話番号		当日の体温	度	
	自宅住所				
	会場入場に際し守っていただく項目です。確認と了承の意味で印(レ)をつけて下さい。				
ā	記入のない場合、ご協力頂けない場合は入場をお断りいたします。				
	過去2週間において <mark>同居家族を含め</mark> 体調に問題は無い (平熱を超える発熱・咳・のどの痛み・味覚や臭覚の異常などの症状が無い)				
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない				
	□ 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が無い				
	マスクを持参して、大会運営等の業務以外の時は必ず着用する(マスクの予備持参)				
	こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける(自分専用のタオルを使用する)				
	他の方とは一定程度の距離を保ち、接触は行わない。				
	大きな声で会話や応援等をしない				
	飲食は周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話を控えめにする				
	3つの密を避ける				
	大会(または練習会)参加後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、				
十勝バドミントン協会少年団部部長へ速やかに濃厚持				矏厚接触者の有無等を含め報告すること	

万が一、参加者等を含め感染が発生した場合に備え、この書類を1ヶ月間保存いたします。 また、発症の可能性があり、関係機関から求められた場合は情報を提供いたします。 それ以外の目的には使用いたしません。期間終了後はシュレッダー廃棄いたします。