

【新型コロナウイルス感染症に係る健康チェックシート】(個人)

※1～8の項目に対し、過去2週間前から今日まで間、下記の項目に対し、[判定欄]に

*自覚症状がなければ ○印を *自覚症状のある項目には、×印を記入ください。

判定 ○/×	
1	2週間前から今日まで、平熱を超える発熱はありません。 受付での体温は(°C)です。 ※37.5°C以上の場合参加不可。
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はありません。
3	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はありません。
4	嗅覚や味覚の異常はありません。
5	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はありません。
6	新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触はありません。
7	同居家族や身近な知人に感染を疑われる人はいません。
8	過去2週間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、地域への渡航 または当該在従者との濃厚接触はありません。(PCR検査で「陰性」の人との「濃厚接触」は除く。)

※以下の項目は、【心得るべき項目】として周知徹底し、[意思表示]欄に、○印を記入し厳守願います。

意思表示	
9	利用終了後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には、利用した施設に速やかに濃厚接触者の有無などについて報告します。
10	マスクを持参します(受付時や着替え時などの「弓道競技」を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用します)。
11	備品(弓・矢・的等)に触れたときは、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。
12	他の利用者、施設関係者との接触(できるだけ2m以上)を確保します。
13	利用中に痰や唾をかくことはせず、咳エチケットを守ります。
14	利用中に大きな声で会話、応援等はしません。
15	施設利用時は、清掃・消毒作業を利用時間内に実施します。
16	感染防止のため利用施設が定めたその他の処置を遵守し、その指示に従います。

※1 このチェックシートの様式は石川県弓道連盟のホームページに掲載しています。

大会・講習会・審査会・会議等に参加する場合は、事前にホームページから様式をダウンロードして記載の上、当日会場受付で提出してください。

なお、記載を忘れた方は、この様式を会場でも準備していますので、これに記載していただいても結構です。

※2 提出いただいたチェックシートは主催者(担当責任者)が保管します。

また、個人情報に該当しますので、本日から2週間以上保管後、責任をもって廃棄します。

【保管・廃却責任者】会議等(理事長)、大会(競技部長)、審査(審査部長)、講習会(指導部長)、その他()

※3 万一、上記のいずれかの項目に[×]の記入があった場合、必ず主催者にご相談してください。

その結果、参加をご遠慮願う場合があります。

その場合は、参加料・受講料・審査料等を後日返却いたします。

上記内容に相違無く、利用時の規則を遵守し、行事運営者の指示に従います。

令和	年	月	日	利用時間(～)
所属()	氏名()	連絡先(-	-