|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【様式５】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県体操協会  来館者体調チエックシート  １　記入にあたって  ※　個人情報取得については，大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受け  場合に必要となる拡大防止対策措置のためであり，必要な範囲内で使用します。なお，主催  者側で１ヶ月程度保管し，その後はシュレッダー処理後破棄します。  （１）　以下の事項に該当する場合は，自主的にご来館を見合わせてください。  ① 　体調がよくない。（例：発熱，咳・咽頭痛などの症状がある場合）  ②　 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ある。  ③　 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。  ④　 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，地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。  **上記のいずれかに　　□　該当しない**　□　**該当する（　　　　）**  （２）　来館者情報（※　入館時体温は，検温係が記入・サインします。）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 大会名 |  | | | | | 来館者 | 氏名 | （満　　　歳） | | | | 所属 | （　　　　　　　　）クラブ・（　　　　　　　　）学校 | | | | 関係 | 保護者　　家族　　親戚　　友人　　一般　　その他（　　） | | | | 住所 | 市・町 | | | | 連絡 | ケータイ | | 自宅（　　　　　）　　　－ | | **入館時の体温** | | **．　　　℃**（検温係サイン　　　　　） | |   （３）　大会前２週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）  ①　平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）　　…　　有 ・ 無  ② 咳・喉の痛みなど，かぜの症状　　　　　…　　有 ・ 無  ③　だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）…　　有 ・ 無  ④　味覚や嗅覚の異常　　　　　　　　　　　…　　有 ・ 無  ２　遵守事項（※　ご来館前に必読）  （１）　マスクを着用すること。  （２）　液体石けん等での手洗いと手指消毒を実施すること。  （３）　他の参加者，主催者スタッフ等との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること。  （ただし，障がい者の誘導や介助を伴う場合を除く。）  （４）　大会開催中には，大きな声での応援や会話等を控えること。  （５）　主催者が決めた感染拡大防止ガイドライン等を遵守し，主催者の指示に従うこと。  （６）　大会終了後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は，速やかに主催者に報告すること。  ★　接触確認アプリ（COCOA）に未加入の方は，ご加入を推奨しています。 |