|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【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。 |