

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策チェックシート
(チェックシートは事前に記入し、当日受付にて提出願います)

サークル名 _____

氏名 _____

※チェック項目にを入れてください。
(全てのチェックをお願いします。)

チェック項目		
1	当日(本日)の体温に異常がない。平熱である。	<input type="checkbox"/>
2	本日および参加前2週間において、以下の事項の有無	
	① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
	② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
	③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
	④ 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
	⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
	⑥ 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がない	<input type="checkbox"/>
	⑦ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
	⑧ 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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
3	飛沫飛散防止対策としてマスクを持参している(ダンス中もマスクの着用をお願いします)	<input type="checkbox"/>
4	こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する	<input type="checkbox"/>
5	感染防止のため、施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従う	<input type="checkbox"/>
6	参加中に大きな声で会話、応援等をしない	<input type="checkbox"/>
7	他の参加者、スタッフ等の距離を確保する	<input type="checkbox"/>
8	参加前後のミーティング等においても、「3密(密接・密集・密閉)」を避ける	<input type="checkbox"/>
9	参加者は、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、速やかに主催者に連絡することに同意する	<input type="checkbox"/>