

チャレスポ コロナウィルス感染防止対策等チェックリスト

※活動の参加にあたっては事前申込承諾を原則とさせていただきます

コロナウィルス感染拡大防止対策にご協力ください。
チェックリストは参加する日には必ず提出してください。
チェックリストの該当する項目、同意する項目に☑をお願いします。
皆さんが気持ちよく、不安なく参加できるようご協力をお願いします。
以下の項目に記入漏れ同意できない場合は、参加をお断りいたします。
ご記入いただいた個人情報は、必要に応じて保健所等の公的機関に提出する場合がございます。

氏名	年齢
住所	
連絡先	
参加日の体温	月 日 度

- 利用前2週間の健康状態の確認
 - 平熱を超える発熱があった（概ね37.5度以上）
 - 咳、のどの痛みなどの症状がある
 - だるさ、倦怠感、息苦しさなど感じる
 - 嗅覚や味覚の異常を感じる
 - 新型コロナウイルス感染陽性の方が家族や身近にいる
 - 上記の項目に当てはまるものはない。
- スポーツプレー時以外はマスクの着用をする
- 参加者同士が三密にならないように心がける
- トイレを使用したあとは手指消毒を行う
- 利用中に大きな声での会話や応援は行わない
- 施設利用の際のルールを守る
- スタッフの指示に従う
- 万一、発症した場合はすぐに事務局に連絡する

【連絡先】 新宿未来創造財団地域交流課 TEL:03-3232-5121
新宿チャレンジスポーツ文化クラブ事務局
御所窪 090-4226-1339