新宿チャレスポ　新型コロナウイ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み承諾を原則とさせていただいています。

1. コロナウイルス感染拡大防止対策にご協力ください。
2. 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。
3. 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。
4. 皆さんが気持ちよく、不安なく参加できるようご協力お願いします。
5. 以下の項目に記入漏れや同意できない場合は、参加をお断りいたします。
6. 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あることをご了承ください。

氏　名		年齢	歳
住　所			
連絡先電話番号			
参加日の体温	月	日	度

【利用前2週間の間の健康状態の確認】

□　以下の症状、項目に該当することは無い

以下の項目に一つでも該当する場合がある時には参加を見合わせてください。

〇平熱を超える発熱（概ね37.5度以上）
〇咳、のどの痛みなどの症状
〇だるさ、倦怠感、息苦しさ
〇嗅覚や味覚の異常
〇下痢、嘔吐、吐き気
〇新型コロナウイルス感染陽性の人との濃厚接触
〇同居家族や身近な知人に感染が疑われる人
〇政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触

【遵守事項の確認】

□　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
□　こまめに手指消毒を行う（トイレ使用後には必ず手指消毒を行う）
□　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。利用が許可されていない場所には入らない
□　スタッフの指示に従う
□　自分のごみは、自分で持ち帰る。忘れ物が無いように確認する。
□　万一、発症した場合はすぐに事務局に連絡する

【連絡先電話番号 】　新宿未来創造財団地域交流課　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