

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

令和4年 月 日

ーード: 短距離走スピードアップ教室

参加者氏名	・ 本日の体温_____度
1 本日の体調について <input type="checkbox"/> ①異常がない。(だるさ、息苦しさ、のどの痛み、味・においがわからないなどの症状がない)	
2 教室開催日前14日以内に、以下の事項に一つも該当しない。 <input type="checkbox"/> ①平熱を超える発熱 ②せき・のどの痛みなど、かぜの症状 ③強いだるさ、息苦しさ ④臭覚や味覚の異常 ⑤疲れなどの症状 ⑥新型コロナウイルス「陽性者」との濃厚接触 ⑦同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる ⑧教室実施日前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・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	
3 飛沫感染予防対策ができる <input type="checkbox"/> ①運動・スポーツ活動以外は、マスクを着用するなど、飛沫感染防止対策を心がけている。 ②こまめな手洗い、アルコールなどによる手指の消毒を実施する。 ③教室実施中に、非常時を除き、大きな声で会話、声援等をしない。 ④練習中以外(受付やトイレ待ちなどで並ぶ)の時は、最低2m以上の間隔をあけるなどソーシャルディスタンスの確保に心がけ、「3密」にならないようにする。 ⑤ごみは各自で持ち帰る。また、つばや痰(たん)などの付着したティッシュ等はポリ袋等に密封して持ち帰る。回し飲み等、飲食物の共有をしない。	

- ・本教室実施に起因する新型コロナウイルス感染が発生しても、主催者は主催者が加入するスポーツ傷害保険以外の一切の責任を負わないことに同意します。
- ・教室(各実施日)終了後14日以内に、参加者自ら又は同居家族や身近な人等が新型コロナウイルスに感染した場合は、速やかに主催者に報告いたします。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

令和4年 月 日

ーード: 短距離走スピードアップ教室

参加者氏名	・ 本日の体温_____度
1 本日の体調について <input type="checkbox"/> ①異常がない。(だるさ、息苦しさ、のどの痛み、味・においがわからないなどの症状がない)	
2 教室開催日前14日以内に、以下の事項に一つも該当しない。 <input type="checkbox"/> ①平熱を超える発熱 ②せき・のどの痛みなど、かぜの症状 ③強いだるさ、息苦しさ ④臭覚や味覚の異常 ⑤疲れなどの症状 ⑥新型コロナウイルス「陽性者」との濃厚接触 ⑦同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる ⑧教室実施日前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・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	
3 飛沫感染予防対策ができる <input type="checkbox"/> ①運動・スポーツ活動以外は、マスクを着用するなど、飛沫感染防止対策を心がけている。 ②こまめな手洗い、アルコールなどによる手指の消毒を実施する。 ③教室実施中に、非常時を除き、大きな声で会話、声援等をしない。 ④練習中以外(受付やトイレ待ちなどで並ぶ)の時は、最低2m以上の間隔をあけるなどソーシャルディスタンスの確保に心がけ、「3密」にならないようにする。 ⑤ごみは各自で持ち帰る。また、つばや痰(たん)などの付着したティッシュ等はポリ袋等に密封して持ち帰る。回し飲み等、飲食物の共有をしない。	

- ・本教室実施に起因する新型コロナウイルス感染が発生しても、主催者は主催者が加入するスポーツ傷害保険以外の一切の責任を負わないことに同意します。
- ・教室(各実施日)終了後14日以内に、参加者自ら又は同居家族や身近な人等が新型コロナウイルスに感染した場合は、速やかに主催者に報告いたします。