**新型コロナウイルス感染症拡大防止のための参加者チェックシート**

（山梨県シニア委員会用）

※本シートに記入の上、メンバー表・選手証とともに運営チームに提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 試合日等 | 月　　 　　日 |
| チーム名 |  |
| 参加者数 | 　　　 　　　人（役員：　　　 　人 ・ 選手 　　　人） |

１　集合時に、チーム代表者は下記の確認をお願いします。

　　□ 新型コロナウイルス感染症ガイドラインを確認しましたか

　　□ 下記の項目について、参加者に確認しましたか

本日までの１４日間で

　　　 ⓵風邪の症状が合計で４日以上あった（咳・のどの痛み・のどの違和感・くしゃみ鼻水）

　　　 ②発熱した（平熱より１℃以上高い状態）

　　　 ③味覚がわからない、匂いがわからない又は感じにくいなどの症状があった

　　　 ④同居の家族で①～③の症状がある人がいた

　　　 ⑤本人または同居の家族で新型コロナウイルス感染者若しくは濃厚接触者がいた

　　　 ⑥居住している市町村において新たな感染者が発生し、当該市町村より行動自粛要請がだされている

　　 本日において、

　　　 ⑦本人または同居の家族が検温(平熱より１℃以上高い状態)や咳・のどの痛み・のどの違和感・

くしゃみ・鼻水等少しでも異常がありましたか

　 **※上記⓵～⑦において、一つでも該当する項目がありましたら、参加を見合わせてください。**

２　利用にあたっての留意事項

　　□ 人と人との距離を保ちます

　　□ 指導や応援等は大声をだしません

　　□ こまめに手洗い、うがいを行いマスクの着用をします

　　□ ごみは、各自ビニール袋に入れて持ち帰ります (利用後にごみを確認します)

　　□ 参加者名簿,利用誓約書[押原公園]、健康確認チェック表・団体用[農村公園]を提出しましたか

上記のとおり内容を確認しました。

2022年 　 　月 　　日

代表者氏名：

連 絡 先：