

新型コロナウイルス感染防止策チェックリスト

令和 年 月 日

チーム名：

記入者名：

私は、大会（ U15 神戸市予選 ）の参加に際して、次に該当する新型コロナウイルス感染防止対策に取り組むことをお約束します。

利用者（来場者）が遵守すべき事項

以下の事項に該当する場合は、自主的に大会参加を見合わせる

体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状がある場合）

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

試合前後のこまめな手洗い（水と石鹸で丁寧に）又はアルコール等による手指消毒を徹底すること

休憩中等はマスクを持参し着用すること（館内でやむをえずマスクの着用が出来ない場合は、人と人との距離（できるだけ 2 m 以上）確保すること

※マスクを着用する場合は、熱中症予防対策としてこまめに水分補給を行うこと

利用中に大きな声で会話、発声等をしないこと

他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（できるだけ 2 m 以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）

感染防止のために大会運営者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従うこと

利用終了後 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、大会運営者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

利用者が施設利用を行う際の留意点

密集を避ける（十分な距離を確保する）

利用の種類に関わらず、利用をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（少なくとも 2 m 以上）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）

密接を避ける（握手や肩をたたくなどの身体的な接触を控えるとともに利用内容も工夫すること）

共用する用具の消毒を行うとともにタオルの共用やスポーツドリンク等の回し飲みはしないこと

新型コロナウイルス感染防止策当日チェックリスト

大会運営者 殿

チーム名：

記入者名：

記入日：令和 年 月 日

本日実施する大会（ U15 神戸市予選 ）及び施設の利用に際して、次の状況確認事項を確認しましたので報告いたします。

状況確認事項

本日の参加者（参加人数 人）に以下の事項に該当する者はいません。

・体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状がある場合）

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる者

・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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者

新型コロナウイルス感染防止策当日チェックリスト

大会運営者 殿

チーム名：

記入者名：

記入日：令和 年 月 日

本日利用する大会（ U15 神戸市予選 ）及び施設の利用に際して、次の状況確認事項を確認しましたので報告いたします。

状況確認事項

□本日の参加者（参加人数 人）に以下の事項に該当する者はいません。

- ・体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状がある場合）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる者
- ・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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者

新型コロナウイルス感染防止策当日チェックリスト

大会運営者 殿

チーム名：

記入者名：

記入日：令和 年 月 日

本日利用する大会（ U15 神戸市予選 ）及び施設の利用に際して、次の状況確認事項を確認しましたので報告いたします。

状況確認事項

□本日の参加者（参加人数 人）に以下の事項に該当する者はいません。

- ・体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状がある場合）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる者
- ・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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者