

チェックシート

■参加する事業

記入日 西暦 2022年 月 日

事業名 埼玉県バトン協会 第2回講習会

■参加者情報

団体名

氏名

保護者氏名（未成年の場合）

続柄

住所 〒

電話番号

生年月日 西暦 年 月 日

■前日の体温 °C

■当日の体温 °C

■過去14日以内及び当日の体調について

「はい」か「いいえ」の該当箇所に✓をしてください。

はい	いいえ	内容
		平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
		咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある
		だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
		味覚や嗅覚の異常がある
		体が重く感じる、疲れやすい等がある
		新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
		同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
		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

- ・ 私個人の責任において健康管理、感染症対策に十分な注意を払い、2022年度第2回講習会に関わり、万一体調などに異常が生じた場合は速やかに退場します。
- ・ 大会終了後2週間以内に参加者及び関係者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告し調査機関への情報提示に協力します。
- ・ 感染症拡大防止のために利用施設のガイドラインを遵守し、埼玉県バトン協会の指示に従います。
- ・ 新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾した上で、当日参加することに同意します。

保護者署名

※18歳以上は本人署名