

受講日	1月29日
-----	-------

千葉県生涯スポーツ振興課

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

◎必要事項を記入の上、受講当日に受付にてご提出ください。

氏名		年齢	
住所	〒		
連絡先		受講日の体温	°C
		平熱	°C

受講前2週間における以下の事項の有無（該当しないことを確認し☑をしてください。）

- 平熱を超える発熱
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 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

**※一つでもあてはまる場合は
参加を見合わせてください。**

（参考：スポーツ庁感染防止策チェックリスト）

【下記内容をよく読み、感染拡大防止策に御理解・御協力をお願いいたします。】

- ・マスクを持参してください。
（受付時や受講中、会話をする際は着用をお願いいたします。）
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ・他の受講者、施設管理スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- ・感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従ってください。

受講終了後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、千葉県生涯スポーツ振興課（043-223-4105）へ速やかに報告をしてください。
※連絡先は講習会の御案内にもありますので、お確かめください。

