

新型コロナウイルス感染防止のための参加者健康チェックシート

参加者の安全確保のため、又、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします。
感染者が発生した場合、長野県ダンススポーツ連盟北信支部と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります。

(この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、主催責任者が管理し、最終的には責任を持って処分します。)

| | | | |
|--|---|----------------------|-------------------|
| 1 | フリガナ 氏名 | 年齢又は年代 | JDSF 会員番号 記入不要 |
| | 住所 〒 | TEL E-mail | |
| | 所属加盟団体 (長野県ダンススポーツ連盟北信支部) 記入不要 | ①選手 ②審判員 ③大会役員 | *入場時の体温測定値 |
| 2 | 本日の健康状況等 (症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります) | | |
| | ① 朝の体温 ※平熱を超える発熱(おおむね 37.5 度以上)はありませんか? | | 度 |
| | ② 咳・喉の痛みなどの症状はありませんか? | | 有 ・ 無 |
| | ③ 同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はおられますか? | | 有 ・ 無 |
| | ④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか? | | 有 ・ 無 |
| | ⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか? | | 有 ・ 無 |
| | ⑥ 過去 14 日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありますか? | | 有 ・ 無 地域名 () |
| ⑦ 過去 14 日以内の県外との往来又は県外在住者との濃厚接触はありますか? | | 有 ・ 無 地域名 () | |
| 3 | 参加者注意事項 (厳守願います) | | |
| | ① 施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。 | | |
| | ② 熱中症に配慮しながら原則マスクを着用する。 | | |
| | ③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。 | | |
| | ④ 他の参加者、主催役員、スタッフとの距離(2m 程度、最低 1m)を確保する。 | | |
| | ⑤ 大声での会話はしない。 | | |
| | ⑥ 飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。 | | |
| | ⑦ 暑さ等で体調がすぐれない時は、2階会議室で休んで下さい。 | | |
| | ⑧ 競技中体調不良を感じた場合、無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。 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、主催者に対して速やかに報告する。 | | |

私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します。

2021年 5月 5日 氏名(自署)