レーザー強化練習会　参加チェックシート

クラス 氏名

参加日 体温

・体調についてお聞きします。

あてはまるところにレ点を記入してください。

□発熱 □鼻汁 □のどの痛み □頭痛 □味覚・臭覚の異常

□嘔吐 □下痢 □腹痛 □発疹

食 事 ：□普段どおり □あまりとれず □とれず

水 分 ：□普段どおり □あまりとれず □とれず

睡 眠 ：□普段どおり □時々起きる □眠れず

・以下のチェックをご記入ください。　※チェックがない場合、参加をお断りする場合がございます。

□過去 14 日以内に、発熱、咳・咽頭痛、だるさ、倦怠感などの症状はなかった。

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。

□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はない。

※以下、遵守事項

・マスク等を着用すること ※海上での着用は選手の責任において判断すること。

・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

・他の参加者、スタッフ等との距離をできるだけ２ｍを目安に確保すること。

・練習会中は大きな声での会話をしないこと。

・感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

・練習会後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濃厚接触者の有無等について報告すること。