(参加者様用)

**体調管理チェックシート**

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、赤色の事項にすべてご記入をお願いいたします。

※チェックできない項目がある場合や**発熱、喉の痛み、咳等の風邪の症状がある方は参加できません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 令和４年度少年部指導法講習会 | 日時 | 令和５年２月２６日（日）13：00～15：00 |
| ※受付時間12：00～12：45 |
| **団体名** |  | **参加者氏名** | **(年齢　　　　)** |
| **参加者住所** |  | **参加者電話番号** | **(　　　　　)** |
| **※当日の体温** | **(　　　　　　　　　度)　　 □ 平熱を超えていません。** |

　**※検温はご自宅等で事前検温をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **□　下記の事項に該当しない****下記項目について確認していただき、チェック欄にチェックして受付に提出してください。****○利用前７日間における次の事項について****・平熱を超える発熱****・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状****・だるさ（倦怠（けんたい）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****○利用前５日間における次の事項について****・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方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****・政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等からの入国者との****濃厚接触がある** |

|  |
| --- |
| 【当日の注意事項について】 〇体調のすぐれない方や、感染の不安のある方はご参加をお控えください。○マスク（品質の確かな、できれば不織布）を持参し、受付・更衣時など屋内での会話や屋外でも十分な身体的距離が確保できない状況で会話する際には、マスクを着用してください。○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。○他の利用者や施設管理者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。○大きな声での会話は控えてください。○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、施設管理者の指示に従ってください。 |

1. 上記に記載の事項を遵守いただけない場合、参加をお断りする場合がございます。

注２)　　本シートへの記載内容は、保健所等の公的機関へ提供される場合があります。

注３)　 講習会で新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京都合気道連盟事務局まで速やかにご報告ください。

注４） 【個人情報の取扱いについて】こちらに記載いただいた情報は、注2、注3の事項を除き、東京都合気道連盟事務局が本講習会における運営の目的にのみ利用いたします。

**東京都合気道連盟**