

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策チェックシート

チェック項目

No	本日の体調等について
1	発熱していません
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がない
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がない
5	体が重い、疲れやすく感じることはない
6	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ない
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいない
8	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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない
9	2週間以内に上記2～7に該当する事項はありません
10	本日マスクは持参している

記入欄

日付	氏名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	確認欄
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										
/		℃										

令和 年 月 日

練習に参加する場合、拡散防止対策について確認したうえ、練習に参加します。

ソフトテニスセクション _____