|  |
| --- |
| **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、必ずすべての事項のご記入をお願いします。****※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。**　　令和 4年　 　月　　日 |
| 大会名 | **市民スポーツ大会** | 会場名 | グランド  |
| チーム名 |  |
| 監督者氏名 |  | 開始時刻 | 　　　　　　　　： |
| 連絡先（電話番号） |  | 利用人数 | 人　 |
|  |  |
| **利用当日の体温** | □**平熱を超える体温の者はいません。※代表者が参加者全員に確認してください。** |
|  |  |
| **【代表者用チェック項目】**※監督者が参加者への確認をお願いいたします。下記項目について利用前に確認していただき、チェック欄にチェックして本部に提出してください。**□参加者が本日及び利用前２週間において以下の事項に該当する場合は、参加の見合わせを求めること**・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・嗅覚、味覚の異常などの症状がある場合）・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触した場合・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該当在住者との濃厚接触がある場合□**参加者のマスク着用(持参)を確認すること（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）****□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**□**他の利用者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）**□**大会・イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと**□**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、指示に従うこと**□**大会・イベント前後のミーティングや打合せ等においても、三つの密を避けること**□**大会・イベント終了後には、体育施設の共用物品や備品、ドアノブ等手を触れる箇所の消毒を行うこと**□**大会・イベント終了後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、施設管理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****□後日感染者の施設利用の参加事実が判明した場合に備えて、利用者に連絡が取れるように、代表者は氏名・年齢・住所・電話番号などを把握しておくこと****□その他上記項目以外は、大会・イベント主催者が、八王子市教育委員会より示された、「新型コロナウィルス感染症収束のためのお願い」を参考に、感染予防の徹底を行うこと** |

施設の利用については、以上のチェックシートを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。　監督者署名

個人情報の取扱いについて（参考）

（１）ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、入館者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。

（２）ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。

（３）当協会壮年部・女子部が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

（４）個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は（１）の目的が遂行できない場合があります。

＜一般社団法人　八王子サッカー協会　壮年部・女子部＞

　　　　　　　　　　　**各クラブ（チーム単位）で毎試合ごとに記録し管理のこと**

（チーム監督者用）

No.