

# 新型コロナウィルス感染防止チェックリスト

## 施設使用当日記入・提出をお願いします

社会体育施設の再開に当たり、新型コロナウィルス感染症対策として、スポーツ庁が定めるガイドラインに従い、使用者が下記に該当する場合の使用見合わせを求めていきます。

お手数でも当面の間、使用者全員についてチェックリストを確認し、裏面名簿に使用者全員をご記入の上、提出をお願いします。

使用日： 月 日 曜日 時 分～ 時 分

使用施設：

団体名：

使用責任者（住所）

（氏名） （連絡先）

裏面の「使用者名簿」に当日の使用者全員を記入してください。

### ★チェックリスト（使用前に全員で確認し、□に✓してください）

□ 全員、使用前2週間において、以下の症状等はありません。

- ・ 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

※両項目に✓がついた場合に  
使用が可能です

□ 全員、使用前2週間において、以下の接触等はありません。

- ・ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者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
- ・ 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がある

## 使 用 者 名 簿

当日の使用者全員を記入願います。

この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。