

スマイルプロジェクト2020 第 回練習会  
感染予防チェックリスト（受付時にご提出願います）

本日の体温 ※来場前に検温のうえご記入願います。

°C
----

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、下記を確認・同意したうえで参加します。

期 日： 2020年 月 日

氏名(自著)： \_\_\_\_\_

連絡先 TEL： \_\_\_\_\_

記

<症状等の確認>

- 発熱や風邪の症状、息苦しさ・強いだるさ、咳・咽頭痛などの症状はありません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。
- 過去2週間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ありません。

<参加環境等の確認>

- 会場ではマスクを着用します（運動時を除く）。
- イベント前後及び休憩中には手洗いまたは手指消毒を徹底します。
- 他の参加者や運営スタッフ等との接触を避け、お互いの距離をなるべく確保します（運動時を除く）。
- 水分補給については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って、会話は控えめにします。
- タオルの共用、同じペットボトルや水筒等での回し飲みはしません。
- 感染防止のために主催者が定めたその他の措置や指示に従います。

<終了後>

- 飲み残しの飲料を含め、自身が持ち込んだ物のゴミは全て持ち帰ります。
- イベント終了後2週間以内に、自身及び同居家族や身近な知人が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者へ報告します。