**U-12選手権県央地区予選会参加に伴う**

**新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト （新規提出用）**

|  |  |
| --- | --- |
|  試合日時 | 令和 5 年 月 日（ ）　　　　： 　 ～ ： |
| 参加ﾁｰﾑ名（代表者） |   （代表者名： 　　　　 ）　　　　参加総人数（　　　　　人） |
| 住 　所 |   |
| 電話番号（携帯電話） |   |
| 利用場所〇をつけてください | 　吉田ふれあい広場・その他（ 　　　　　　　　　　） |

※参加ﾁｰﾑは、別紙来場者一覧表を作成し1ヶ月チームにて保管して下さい。

※いただいた個人情報は新型コロナウイルス感染防止対策目的にのみ使用いたします。

以下の項目に全てチェックが入る方（参加ﾁｰﾑ）のみ試合に参加いただけます。

|  |  |
| --- | --- |
| ☐  | 参加ﾁｰﾑ全員に次の症状がない  ・37.5度を超える発熱  ・せき、のどの痛み  ・だるさ、息苦しさ  ・嗅覚や味覚の異常  |
| ☐  |  参加チーム全員が次の事項に該当しない ・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（ｸﾗｽﾒｰﾄ・勤務先同僚等）に感染が疑われる者がいる  ・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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある  |
| ☐  | 参加ﾁｰﾑ全員がマスクを持参している（運動時以外は着用してください）  |
| ☐  | 在籍する学校及び居住する自治体から活動自粛要請等が該当する者がいない  |
| ☐  | 試合終了後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、県央担当渡部に対して速やかに濃厚接触者の有無等を報告します。  |