

行事日	月	日
-----	---	---

佐倉市立佐倉中学校

新型コロナウイルス感染拡大防止事前チェックシート

○必要事項を記入の上、行事当日に受付にてご提出ください。

氏名		連絡先	
児童生徒氏名	年 組	氏名	
行事日の体温	℃	平熱	℃

◎行事日前2週間における以下の事項に該当する場合は、☑をしてください。

- 平熱を超える発熱がある。
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。
- 嗅覚や味覚の異常がある。
- 体が重く感じる。
- 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。

<p>※1つでも☑がある場合は、参加を見合わせてください。</p>
--

(参考：スポーツ庁感染防止策チェックリスト)

【下記内容をよく読み、感染拡大防止策に御理解・御協力をお願いします。】

- ・ マスクの着用をお願いします。
- ・ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ・ 他の参加者、担当者等との距離を確保してください。
- ・ 感染防止のために主催者が決めた措置の指示に従ってください。

※ 行事終了後、こちらのチェックシートは処分いたします。