

SON埼玉プログラム開催のための新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

プログラム名 _____ 月 _____ 日 _____

参加者名 _____ (○アスリート ○パートナー ○コーチ・ボラ)

引率参加者名 ① _____ ② _____ ③ _____

入口での消毒は お済みですか ○ はい ○ いいえ

検温 時間	参加者	
	①の方	②の方
_____ 度 分	_____ 度 分	_____ 度 分

健康状態 参加者 14日以内に高熱症状は(37度5分以上)ありましたか ○ はい ○ いいえ

参加者 14日以内に 倦怠感 咳などの症状はありましたか ○ はい ○ いいえ

参加者 14日以内に家族も含めウイルス感染者と濃厚接触者の方との接触はないですか ○ はい ○ いいえ

体調 本人意見 プログラムに参加しても 大丈夫と判断 **今日のプログラムに参加してもOK** ○ はい ○ いいえ

練習中 参加者

マスクの着用 ○ プログラム以外(休憩)で着用をする
○ プログラム中のマスクの着用

フェイスシールドの着用 ○ プログラム以外(休憩)で着用をする
○ プログラム中のマスクの着用

プログラム中でのウイルス予防処置にご協力ください ○ 了解

マスク着用のできないかた、
予防策としてどのようにすればよいですか、代替えものはありますか

アルコール消毒について アルコールならびにエタノールでの消毒を行ないますが アレルギー等により接触のできない方は お知らせ下さい

対象のある方は 予防策としてどのようにすればよいですか

プログラムを 楽しく 安全に行なうために ご協力お願い致します。

発熱のある方や体調の悪い方の入場は お控えくださいますようお願い致します

- ①室内でのこまめな換気 30分に一度 窓やドアを開け定期的な換気をする
- ②こまめな手洗い 薬用石けんによる手洗い 手指の消毒を行う
- ③スペースの区分け 一定の距離をとる 間隔は2m
- ④人数の制限 人の密度は避ける ファミリーの待機場所を確保

※共有スペース 共有用具の拭き取り 各プログラムごとで徹底して下さい

管理者	プログラム名	責任者
-----	--------	-----