

## 感染防止対策チェックリスト【個人用】

参加カテゴリー	氏名	本日の体温（℃）
役員・チーム		

### 2週間前からの体調確認（下記の項目について該当しない場合☑）

<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱、咳・喉の痛みなど風邪の症状がある
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等の症状がある
<input type="checkbox"/>	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った
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染疑いがあった
<input type="checkbox"/>	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・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった

### 大会参加時の確認（下記の項目について確認出来たものに☑）

<input type="checkbox"/>	マスクを持参している
<input type="checkbox"/>	こまめに手を洗い、アルコール等による消毒を実施する
<input type="checkbox"/>	あらゆる場所で、他の参加者、役員とお距離（2m以上）を確保する
<input type="checkbox"/>	大会中に大きな声で会話、応援等をしない
<input type="checkbox"/>	ゴミの持ち帰りを徹底する
<input type="checkbox"/>	感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守する
<input type="checkbox"/>	大会中及び大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告する
<input type="checkbox"/>	チェックリスト【チーム用】に記載事項以外の人を来場させていない

※ このチェックリストは、日本バレーボール協会によるバレーボール競技に関わる大会等再開時のガイドラインを踏まえ作成しています。  
本用紙を他愛階当日持参し、チーム代表者に提出してください。本用紙はチームで保管してください。