

矢巾町体育協会スポーツ教室参加者誓約書

(新型コロナウイルス感染症対策チェックシート)

次の内容を確認して、□内にチェック、氏名欄に署名し提出してください。

教室参加前にご自宅で体調確認、検温をお願いします。また、以下の事項に該当する場合、自主的に参加を見合わせてください。

- ・体調がよくない場合(37.5℃以上の発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合)。
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ・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該当在住者との濃厚接触がある場合。

マスクの持参、運動していないときはマスク着用してください。

こまめな手洗い・うがい、アルコール等による手指消毒をお願いします。

他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保してください。

大声で会話、応援等しないでください。

飲食の際は、指定の場所かつ周囲の人となるべく距離を取って行ってください。

感染予防対策をしながらの教室進行となりますので、職員や指導者の指示に従ってください。

教室終了後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、矢巾町体育協会事務局に速やかに報告してください。

新型コロナウイルス感染防止のため、以上の事項を遵守することを誓約します。

令和 年 月 日

参加者氏名: _____

保護者氏名: _____