

《新型コロナウイルス感染症拡大防止策》

※以下の防止策に同意の上ご参加ください。

1. 参加当日の入場前に必ず体温を測定し、発熱の有無を確認すると共に、表面のチェックリストに体温を記載すること。
2. 以下に該当する場合は参加しないこと。
 - ① 発熱がある場合
 - ② 体調がすぐれない場合（例：咳、咽頭痛、味覚障害等の症状）
 - ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる場合
 - ④ 入国制限、観察期間等がある海外から2週間以内に帰国した場合（当該者と濃厚接触した場合も含む）
3. マスクを持参し着用をすること。（参加中は可能な範囲で着用）
4. 参加中、参加後には手洗い・消毒をすること。
5. 周囲の人とできるだけ2m以上の距離を空けること。（強度が高い運動の場合は呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること。）
6. 運動中（参加中）に、唾や痰を吐かないこと。
7. タオルの共有はしないこと。
8. 大きな声での会話、応援等をしないこと。
9. 参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、速やかにNPO法人東久留米市体育協会に報告すること。

（連絡先）TEL：042-470-2722

FAX：042-470-4600

E-mail：h-kurume-taikyou@ca.wakwak.com

こちらの用紙は各自で保管し、感染症拡大防止に努めてください。

様式3 第32回東久留米市民駅伝大会 健康チェックリスト

新型コロナウイルスが指定感染症とされたことを受け、参加者及びスタッフの健康をと安全を考慮し、感染症拡大防止対策を強化しています。

下記項目へご記入をお願いいたします。

| | | | |
|---------|--------------------------|-----|---|
| ■参加日 | 令和5年1月8日（日） | | |
| ■入場時間 | 時 | 分 | |
| ■外出前の体温 | ℃ | | |
| ■氏名 | | | |
| ■住所 | | | |
| ■電話番号 | （ ） | | |
| ■年齢 | 歳 | ■性別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| ■利用施設 | 東久留米市立第七小学校校庭 | | |

キ
リ
ト
リ

下記項目にチェック☑をお願いいたします。

| | |
|--|--|
| ■ご参加の前に左面の「新型コロナウイルス感染症拡大防止策」をご確認いただき、右枠の「同意する」にチェックをしてください。 | <input type="checkbox"/> 同意する |
| ■風邪の症状や発熱が4日以上続いていますか？ （解熱剤を服用し続けなければならない場合も同様です。） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| ■強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はありますか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う保健所等への連絡に使用し、適切な方法で管理いたします。

※こちらの用紙は第32回東久留米市民駅伝大会の参加者受付へ必ずご提出ください。