

管工業健保野球大会参加者リスト 兼 感染防止対策チェックリスト同意書

管工業健保野球大会感染防止対策チェックリストによる順守すべき事項、
留意点を確認し_____月_____日開催の野球大会へ参加します。

事業所名 _____

監督名（責任者） _____

【大会当日参加者】

| | 氏名（自筆） | 当日の体温 | 体調確認事項への注意（裏面） |
|----|--------|-------|----------------|
| 1 | | | 有 ・ 無 |
| 2 | | | 有 ・ 無 |
| 3 | | | 有 ・ 無 |
| 4 | | | 有 ・ 無 |
| 5 | | | 有 ・ 無 |
| 6 | | | 有 ・ 無 |
| 7 | | | 有 ・ 無 |
| 8 | | | 有 ・ 無 |
| 9 | | | 有 ・ 無 |
| 10 | | | 有 ・ 無 |
| 11 | | | 有 ・ 無 |
| 12 | | | 有 ・ 無 |
| 13 | | | 有 ・ 無 |
| 14 | | | 有 ・ 無 |
| 15 | | | 有 ・ 無 |
| 16 | | | 有 ・ 無 |
| 17 | | | 有 ・ 無 |
| 18 | | | 有 ・ 無 |
| 19 | | | 有 ・ 無 |
| 20 | | | 有 ・ 無 |

※20名以上の場合は2枚提出してください。

体調確認事項への注意

大会 2 週間前における以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせることに

- 平熱を超える発熱
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 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 7 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住所者との濃厚接触がある場合