新型コロナウイルス感染症感染拡大防止に係る事前確認書

　開催日時　令和　　年　　月　　日

　開催場所　愛知県立春日井商業高等学校　体育館

私は、愛知県バドミントン協会が主催する講習会に参加するにあたり、次の留意事項を確認の上、相違ないことを申告します。

＜留意事項＞

1. 過去14日以内に発熱、喉の痛み、咳症状及び強い倦怠感等の体調不良並びに味覚や嗅覚の異常はありません。
2. 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありません。
3. 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触はありません。
4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいません。
5. 会場内に設置のアルコール洗浄液で手の消毒をしました。
6. 協会から、新型コロナウイルス感染拡大防止を理由に参加自粛を求められた場合は、これに従います。
7. 保健所等からこの事前確認書に記載の情報の提供を求められた場合は、これに同意します。

＜自署・確認欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 住　所 | 連　　絡　　先 | 上記の留意事項を確認し、該当番号の□に「レ」を付してください | | | | | | | |
| 体　温 |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| ２ |  |  |  | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| ３ |  |  |  | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| ４ |  |  |  | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| ５ |  |  |  | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |