

責任者は下記のチェックシートに記載し、メンバー表と一緒に本部に提出して下さい。
すべてのチェック項目にチェックが入らない場合、試合を行いません。（没収試合とします）

吹田西部連盟 宛

健康状況チェックシート

記入日	年 月 日
チーム名	
記入責任者氏名	
ベンチ選手人数	名
ベンチスタッフ人数	名

チェック項目（内容を確認の上☑して下さい）

- ☐ 参加者（選手、チーム指導者、応援者等）は全員、今朝自宅で検温を行っています。
- ☐ 参加者に発熱や咳、咽頭痛などの症状はなく、同居者にも同様の症状はありません。
- ☐ 参加者の同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスに感染したものはいません。
- ☐ 参加者に過去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当該在住者との濃厚接触があるものはいません。
- ☐ 参加者は西部連盟の感染予防対策ガイドライン等の感染予防対策を遵守いたします。
- ☐ 主催者、審判員から注意指導があった場合はその指示に従います。指示に従わない場合、没収試合とされても異議は申しません。
- ☐ 参加者に新型コロナウイルスに感染したものが判明した場合は、速やかに西部連盟の事務局に連絡致します。