新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

（株）横浜DeNAベイスターズ

キッズベースボールフェスティバル2021に参加いただくにあたり、

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、以下の項目について確認させていただきます。

空欄に必要事項の記入および、該当する項目に✔をしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開 催 日 時 | 2021年11月28日（日） | 参 加 部 | 第　　　　　　　　　　　　　　　部 |
| 区 名 | 区 | | |
| チ ー ム 名 |  | 参 加 人 数 | 名 |
| 代 表 者 名  （記入者） |  | 連 絡 先 |  |

▶︎キッズベースボールフェスティバルに参加される**全員**について下記チェック項目をご確認ください

▶︎チェックできていない項目がある場合、**参加をお断り**させていただきます

|  |  |
| --- | --- |
| 体 調 チ ェ ッ ク 項 目 | |
| **□** | 参加当日（本日）に体温の異常がない |
| **□** | 本日および参加2週間前において、以下の事項に一つも該当しない  ① 平熱を超える発熱  ② 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状がある  ③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）  ④ 嗅覚や味覚の異常  ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある  ⑥ 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があった  ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  ⑧ 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がある |
| **□** | 飛沫飛散防止対策としてマスクを持参している、または、ハンカチやタオル等で口元を覆う対策が出来ている |
| **□** | こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。 |
| **□** | 感染防止のため、当球団が決めた措置を遵守し、スタッフの指示に従う。 |
| **□** | 利用中に大きな声で会話、応援等をしない。 |
| **□** | 他の参加者、スタッフとの距離（できるだけ 2ｍ以上）を確保する。 |
| **□** | 参加者は、参加後 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、速やかに濃厚接触者 の有無等について当球団に連絡することに同意する。 |
| **□** | 代表者（記入者）は、一緒に参加する人全員の名前と連絡先を把握しており、当球団からの問い合わせ があった場合に、リストを提出することが出来る。 |