新型コロナウイルス感染対策実施状況申告書

体験受付番号:

岐阜中濃ボ―イズ 体験参加者用

体験者氏名 フリガナ		年月日（ ）	（ 曜日）	天候
所属チーム		背番号・主な守備		
保護者氏名		球場名	みずきグランド	
連絡先(携帯)		球場責任者名	河村 代之	

		チェック項目	チェック欄
1		利用当日の体温に異常がない	
2		利用前2週間において以下の事項の有無	
	a	平熱を超える発熱がない	
	b	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	c	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
	d	嗅覚や味覚の異常がない	
	e	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	f	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ない	
	g	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	h	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ない	
3		受付・着替え等、試合やウォーミングアップを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している （ハンカチ等代用可）	
4		球場内では常に三つの密を避けるよう心掛けること。	
5		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こと。	

※上記チェック項目に1つでも☑無き場合は球場入りをお断りすることになります。

No.	氏 名	体温測定						いづれかに◯
		自宅	到着後	午前中間	正午前後	午後中間	帰宅前	
1								選・ス・保
2								選・ス・保
3								選・ス・保
4								選・ス・保
5								選・ス・保