

教室・イベント参加に係る自己体調管理チェックリスト

※連名不可（1人1枚作成してください） ※お子さまの場合は、保護者をご記入ください。

参加スクール・イベント

<input type="checkbox"/> ジュニアサッカー	<input type="checkbox"/> ジュニアバスケット	<input type="checkbox"/> ジュニアテニス
<input type="checkbox"/> ハンナリーズバスケットボール	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> ジュニアHI
<input type="checkbox"/> サンガチアスクール	<input type="checkbox"/> ダンススクール フッティーズ	
<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> シニアテニス	<input type="checkbox"/> 親子テニス
<input type="checkbox"/> エアロビクス	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> ヨガ
<input type="checkbox"/> スローエアロ	<input type="checkbox"/> さわやか健康	<input type="checkbox"/> ストレッチ&軽運動
<input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフのつどい	<input type="checkbox"/> イベント（	）

参加日 令和 年 月 日（ ）

氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(ふりがな)
会員番号		連絡先	※確実に連絡が取れる電話番号
本日の体温	_____° ※37.5°C以上の場合にはご参加いただけません。		
住所	※会員以外をご記入ください。		

私は下記の6項目に該当いたしません。また、注意事項を確認いたしました。

※確認後、上記「」にチェックしてください。

1. 健康管理

① 参加日前2週間の間に下記の症状がある。 ※ 発熱、咳、のどが痛い、痰がからむ、味覚・臭覚異常、息苦しい、 その他 体調の変調 など
② 参加日前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている。
③ その他、新型コロナウイルス感染症の可能性がある。
④ 参加日前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人、または濃厚接触者に接触した。
⑤ 家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。
⑥ 参加日前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域に渡航した。または、これらの国、地域の在住者や渡航者に接触した。

2. 注意事項

① 事務局が定めたルールに従ってご参加ください。
② ルールに従っていないと判断した場合は、参加の取消し、退場を命じる場合があります。
③ 参加後、体に変調があった場合は、直ちに報告してください。
④ チェックリストの保管は、個人情報保護の観点から適正に管理し、参加日から1か月後にシュレッダー等により適正に破棄します。

※ 上記の項目に該当する場合は、スクール、イベントへの参加をお断りいたします。