

## 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策のため、必要事項を全てご記入の上、受付時に必ずご提出下さい。

内容によっては、スキー教室の参加をお断りする場合がありますので、予めご了承下さい。

○ご自身の平熱と本日の体温および体調

平熱
°C

本日の体温
°C
( 時 分計測)

本日の体調
<input type="checkbox"/> 良好
<input type="checkbox"/> 不調

○過去14日以内について下記の質問にお答え下さい

質 問	回 答
① 平熱を超える発熱があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④ 嗅覚や味覚の異常があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑥ 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があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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った	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

### 【注意事項】

- ・飛沫飛散防止対策としてマスク等を着用すること。
- ・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。
- ・感染防止のため、スキー場が決めた措置を遵守し、指示に従うこと。
- ・他の参加者、講師やスタッフとの距離（できるだけ2m以上）を確保すること。
- ・「3密（密接・密室・密閉）」を避けること。

※本書類で取得した個人情報については、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策以外で使用することはありません。

なお、感染者またはその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますので、予めご了承下さい。

令和 年 月 日

氏名

T E L