

未来のトップアスリート発掘事業「甲斐人の一撃」第2期生体力測定会における

感染防止のためのチェックシート

お名前 _____ 保護者氏名 _____

★直近の体温★

| 体温 | 1/23 | 1/24 | 1/25 | 1/26 | 1/27 | 1/28 | 1/29 |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| 参加者 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 保護者 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

★確認事項★

体力測定会当日の出発前にチェックの上、受付に御提出ください。

- 以下の事項に該当しない。
- ・体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ・過去7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。
- 新型コロナウイルスに感染していない、または感染したものの、発症日を0日目として7日間経過し、かつ、症状軽快後24時間経過している。
- マスクを持参すること。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底すること。
- 大きな声で会話、応援等をしないこと。
- その他、山梨県が要請する新型コロナウイルス感染拡大防止対策に協力すること。
- 体力測定会終了後、2月5日（日）までに新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、事務局に対して速やかに報告すること。