## 大分市スポーツフェスタ感染予防チェック表 (個人参加者及び参加団体の代表者様)

 サストナイー・・・ケ
全予防チェック 今現在、発熱など体調が悪いところはない。(団体の参加者も同様) 過去2週間以内に、発熱や感冒症状で受診や服薬していない。(団体の参加者も同様) 飛沫感染を防ぐために、マスクの着用など対策を講じている。(団体の参加者も同様) 大きな発声をしない。(団体の参加者も同様) 付き添いや観覧の場合は、2m程度の間隔をあける。(団体の参加者も同様)

## ② 緊急連絡先の確認

いて 口 払 人 人 たい願いします

感染が発生した場合には、濃厚接触者となる可能性がある他の施設利用者に確実に連絡を とる必要がありますことから、個人または団体代表者の必要事項の記入にご協力ください。

使用施設名称         使用日・時間       今和 年 月 日 AM・PM 時 分~         個人・団体代表者 住 所 氏 名					
個人・団体代表者 住 所	使用施設名称				
住 所	使用日・時間	<u>令和 年</u>	月	日 AM・PM	時 分~
氏 名					
	氏 名				
連絡先	連絡先				

記入していただいた個人情報は、上記目的以外には使用しません。