**令和４年度　こどもスポーツチャレンジ（バドミントン）参加チェックシート**

（９/１０(土)・９/２４(土)）

期日 令和 ４ 年　　 月　　 日 　参加者氏名

グループ 　Ａ　・　Ｂ　　　　　　　 見学者氏名（保護者が体育館で見学する場合のみ記入）

　　　 （どちらかに〇）

該当するものに☑記入する

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　 　目 | なし | あり |
| 本日の体温　　(参加者)　　　　　　℃　　(見学者)　　　　　　℃ |  |  |
| 過去２週間以内に、発熱、せき、のどの痛み、だるさなどの体調不良の症状はありませんか。 |  |  |
| 同居のご家族で、発熱、体調不良などの症状がある方はいませんか。 |  |  |
| 同居のご家族や、身近な知人に感染が疑われる方はいませんか。 |  |  |
| 過去２週間以内に、ご自身や同居のご家族が、海外や、多くの感染者の発生が続いている都道府県（緊急事態宣言の発令や、まん延防止等重点措置が適用されている都道府県など）へ往来されていませんか。 |  |  |
| 過去２週間以内に、ご自身や同居のご家族が、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性はありませんか。 |  |  |

◎参加当日、体温測定や体調確認を行い、このチェックシートに記入してください。

　保護者が体育館で見学される場合は、見学者氏名・見学者体温も記入してください。

　 見学は、バドミントンコートわきではなく、観覧席でお願いします。

◎チェックシートに一つでも該当する場合や、体調が普段と違う場合は、参加を見合わせてください。

　◎開始１５分前から開始時刻までの間に、記入済みのチェックシートを受付場所に提出して、スタッフの確認を受けてください。

◎参加者と保護者と一緒に受付場所においでください。

（車の乗り合わせなど、送迎を他の保護者が行う場合は、その方にチェックシートをお渡しください。）