高等学校長　殿

**新型コロナウイルス感染防止チェックリスト**

このことについて、次のとおり提出いたします。

来校日：　　月　　　日　　　曜日　　　　時　　　分～　　時　　　分

使用施設：

学校・部活動名：

引率責任者：（氏名）　　　　　　　　　（連絡先）

**★チェックリスト（使用前に全員に確認し、□に✓してください）**

□ 来校について、校外活動願等を提出し、自校校長の許可を受けている

□ 体調不良の症状がない（風邪・発熱・咳・咽頭痛などの症状）

□ 嗅覚や味覚の異常はない

□ 来校日の前14日以内に平熱を超える発熱はない

□ 来校日の前14日以内に咳、のどの痛みなど風邪の症状はない

□ 来校日の前14日以内及び当日にだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はない

□ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない

□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない

□ マスクを持参している（活動時以外は着用）

□ 使用後は清掃及び消毒をする

□ 他の来校者との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保する

□ 裏面の来校者名簿に全員分記入した

|  |
| --- |
| ※すべての項目に✓がついた場合に来校可能です |

山梨県高等学校長協会では、県内の対外試合等の再開に当たり、新型コロナウイルス感染症対策として、チェックリストの提出をすることといたしました。

お手数でも当面の間、来校者全員についてチェックリストで確認し、裏面「来校者名簿」に来校者全員をご記入の上、本校顧問に提出をお願いします。

**来　校　者　名　簿**

　当日の来校者全員を記入願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 住所（市町村名） | 電話番号 | 本日の体温 |
| 1 |  |  |  | ℃ |
| 2 |  |  |  | ℃ |
| 3 |  |  |  | ℃ |
| 4 |  |  |  | ℃ |
| 5 |  |  |  | ℃ |
| 6 |  |  |  | ℃ |
| 7 |  |  |  | ℃ |
| 8 |  |  |  | ℃ |
| 9 |  |  |  | ℃ |
| 10 |  |  |  | ℃ |
| 11 |  |  |  | ℃ |
| 12 |  |  |  | ℃ |
| 13 |  |  |  | ℃ |
| 14 |  |  |  | ℃ |
| 15 |  |  |  | ℃ |
| 16 |  |  |  | ℃ |
| 17 |  |  |  | ℃ |
| 18 |  |  |  | ℃ |
| 19 |  |  |  | ℃ |
| 20 |  |  |  | ℃ |
| 21 |  |  |  | ℃ |
| 22 |  |  |  | ℃ |
| 23 |  |  |  | ℃ |
| 24 |  |  |  | ℃ |
| 25 |  |  |  | ℃ |

　この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。 山梨県高等学校長協会