

_____ 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、口に✓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。