

感染防止チェックシート (ココスポ東伏見全プログラム共通)

氏名 _____

学年 _____

下記の④つの項目のうち、1つでも○がある人は参加を見合わせるか、判断が微妙な場合は、事前にクラブに相談するようご協力ください。
また、上記以外にも 『混雑した電車・バスなどに乗った』 など、感染リスクが高い状況だと思い当たる場合は、参加の是非を慎重に判断願います。

- ① せきやのどの痛みなど風邪の症状がある
- ② 全身または体の一部に熱っぽいだるさを感じる
- ③ 1週間以内に「三密」と言われる状況に長時間いた
- ④ 家族または身近に感染症の疑いや体調不良者がいる

日付	教室名	体温	検温時間	①	②	③	④	保護者サイン

【参加にあたって】◎必ず守ってください！！

- *マスク着用・飲み物・タオル(汗拭きと手拭き用2枚)・ゴミ袋を必ずご持参ください。
- *水分補給用以外の飲食物の持ち込みは禁止します。(飴なども不可)
- *保護者の見学は当面禁止。(送迎のみ可) ※KKバスケ塾・保谷中校庭は可
- *その他、クラブまたは施設側より指示があった場合は従ってください。