**新型コロナ感染防止のための参加者健康チェックシート**

**関係者用**

参加者の安全確保のため、また、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします。感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります。(この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、大会責任者が管理し、最終的には責任を持って処分します。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **氏名(フリガナ)** | **年齢又は年代** | | **サークル名、教室名** |
| **ワクチン接種状況 : 接種月日をご記入ください**  **1回目（ ） 2回目（ ）** | **PCR陰性証明 ※対象者①と⑤は必須**  **検査日 :** | | |
| **住 所 〒 ―** | **TEL**  **E-mail** | | |
| **所属加盟団体 (企業名:外注業者様)** | ①選 手  ②審 判 員  ③大会役員 | ④外注業者  ⑤保護者又はコーチ  ⑥その他( ) | |
| **2** | **健康状況** | | | |
| ①咳・喉の痛みなどの症状はありませんか？ | | 有 ・ 無 | |
| ②同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」若しくは  感染が疑われる方はおられますか？ | | 有 ・ 無 | |
| ③倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか？ | | 有 ・ 無 | |
| ④嗅覚・味覚の異常はありませんか？ | | 有 ・ 無 | |
| ⑤過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか？ | | 有 ・ 無  ※有の場合、国・地域名  （ ） | |
| **3** | **参加者注意事項 (厳守願います)**  ①施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。 | | | |
| ②選手がフロアーで演技をする場合を除き、熱中症に配慮して原則マスクを着用する。 | | | |
| ③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。 | | | |
| ④他の参加者、主催役員、スタッフとの距離(2m程度、最低1ｍ)を確保する。 | | | |
| ⑤大声での会話はしない。拍手で応援してください。必要以上に会場に留まらない。 | | | |
| ⑥飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。 | | | |
| ⑦ごみは各自が持ち帰る。特に鼻水、唾液等が付着又は付着の可能性のあるごみは、ビニール袋に入れて密閉し、  施設内や途中経路に廃棄しない。忘れ物をしないよう、撤収時身の回り品を確認する。  ※衣類、ハンカチ、タオル等、落とし物、忘れ物は感染防止のために原則破棄となります。 | | | |
| ⑧競技中体調不良を感じた場合、無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。  終了後2週間以内に「新型コロナウイルス感染症」を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告する。 | | | |

私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します。

**２０２２年 月 日**

**氏　名**