

東京都東支部大会
球場責任者 _____ 様

新型コロナウイルス感染対策実施状況報告書

支部名 _____ :

チーム名 _____ :

氏名 _____ :

指導者・選手・保護者・その他（○で囲む）

連絡先TEL _____ :

大会当日球場責任者へお渡しください。（チーム毎にまとめて）

チェックリスト

チェック項目														
平熱を超える発熱がない（37.5度以下）毎朝の体温記入														
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない														
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない														
臭覚や味覚の異常がない														
体が重く感じる、つかれやすい等の症状がない														
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がない														
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない														
過去14日以内に外国から帰国していない														

※上記項目に1つでも☐無き場合は、球場入りをお断りすることになります。