

新型コロナウイルス感染症予防対策について ーヘルスチェックシートの運用ー

実施日
令和2年 月 日(水)

朝日2 ピンポン倶楽部 担当 ○○

ヘルスチェックシートに該当する項目がある場合は、当日のご参加はご遠慮願います。

※入場の前後に、備え付けのハンドジェルで手指を消毒して下さい。(全員～見学者等もお願いします)

【ヘルスチェックシート項目】		名前	○○			
1	過去14日以内に、ご自身に、発熱（37.5度）の症状はありませんか？		√			
2	過去14日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？		√			
3	過去14日以内に、咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなどが続く風邪の症状はありませんか？ ※花粉症かどうか、判断がつかない方はお控えいただいております。		√			
4	過去14日以内に、ご自身に、味覚・嗅覚の異常(味・臭いを感じない)の症状はありませんか？		√			
5	過去14日以内に、同居している方に1、2、3、4の症状はありませんか？		√			
6	過去14日以内に、ご自身・同居している方に海外への渡航歴はありませんか？		√			

名前									
1									
2									
3									
4									
5									
6									

密閉、密集、密接の
「三つの密」を避ける
『換気の悪い密閉空間』
～しっかり換気をする
『多くの人が密集』
『近距離での密接した会話』
～隣との距離を確保(2m)
～チェックシートの利用