

FAX 番号 : 03-6380-4877 (東京都広域スポーツセンター 担当: 小川・杓谷)
メール : info@kouiki-sports-tokyo.jp

申込締切: 令和2年7月8日(水)

※FAX 番号、メールアドレスをお間違えないよう、送信前に一度ご確認ください。

令和2年度第1回地域スポーツクラブ連絡協議会 回答用紙

クラブ・団体名	
担当者名	
連絡先	
参加の有無	参加・不参加 ← どちらかに○をつけてください。
参加するクラブ・団体は、当日参加者の氏名・役職をお書きください。 ※各クラブ・団体2名まで	
氏名(ふりがな)	
役職	

※以下のアンケートには、連絡協議会への参加・不参加に関わらずご協力いただければ幸いです。

今回の連絡協議会では、新型コロナウイルス感染症の流行下におけるクラブの対応をテーマに情報交換会を行います。つきましては、以下の欄の各項目をご記入くださいますよう、お願いいたします。

I 現在活動をしていますか。

1. している 2. していない

II 新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、貴クラブはどのような影響を受けましたか(受けていますか)。該当する番号に○をお付けください(複数可)。

1. 活動停止 2. 会員の減少 3. 収入の減少 4. 利用施設の閉鎖 5. 受けていない

その他ございましたら記述にてご回答ください。

--

III 現在、活動再開(with コロナ)に向けて取り組んでいることはありますか。該当する番号に○をお付けください(複数可)。

1. 消毒液など予防グッズの常備 2. マスク着用義務化 3. 参加者の人数制限 4. 参加者の検温等の体調管理
5. ソーシャルディスタンスの確保 6. 感染者が発生した場合の連絡体制の整備 7. 施設や用具の除菌・消毒

その他ございましたら記述にてご回答ください。

--

IV その他ご意見・ご要望等がありましたら、お書きください。

--

ご協力ありがとうございました。

当日ご持参ください

記入日： 年 月 日

事業名： _____

感染防止のための質問票

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いいたします。

1. ご連絡先

フリガナ		年齢
お名前		
ご住所	(〒 -)	電話番号
		(日中連絡の取れる連絡先)

※個人情報について

- ・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当事業団から連絡することがありますが、その他の用途で使用することはありません。
- ・取得した個人情報は、紛失や漏えいなどが発生しないよう厳重に取り扱います。

2. 確認事項

以下①②③をチェックいただき、ご署名をお願いいたします。

※一つでもチェックできない項目がある場合、参加をお断りさせていただきます。

① 本日の体温は平熱である。 (本日の体温を記入してください: _____ 度 _____ 分)

② 本日からさかのぼって2週間以内において、以下のすべての事項に該当しない

ア 平熱を超える発熱がある

イ 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある。

ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。

エ 嗅覚や味覚の異常がある

オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。

カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。

キ 同居のご家族や身近なお知り合いに感染が疑われる方がいる。

ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。

③その他、参加にあたり利用時の注意事項を遵守する

署名	
----	--