



感染症防止対策チェックリスト（要提出） 団体参加用

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、以下の措置を徹底しています。
ご協力をよろしくお願いいたします。下記の項目全てにチェックを入れ、代表
者の方が署名して、受付時に提出願います。

〈 参加について 〉

- 体温の測定ならびに症状の有無を確認し、発熱や風邪、嗅覚や味覚障害の症状がある方は競技への参加はご遠慮ください。
- 行射以外でのマスクの着用を徹底してください。（特に矢取り時）
- 射場内では手洗い、消毒をお願いします。
- 咳エチケット（咳をするときは口を塞ぐ等）気をつけてください。
- 三密（密閉、密集、密接）を避けてください。
- 可能な限り接触機会を減らすような工夫を行ってください。
- 代表者の方は、（奈良県会員又は他府県会員外参加申込書）参加者名簿に、当日全員の連絡先等を記入し、保管してください（提出は不要です）。
- 参加者の中に感染者が出た場合には、奈良県又は住居地の自治体への感染者調査や措置に協力してください。また、奈良県アーチェリー連盟事務局（☎090-3654-7572）にも連絡をお願いします。

2020年 月 日

団体名： _____ 代表者名： _____

連絡先： _____

※参加数10名未満又は感染拡大状況等により中止する場合があります。
皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

