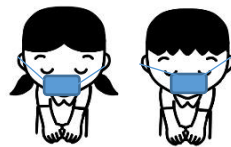




当日提出

ご協力を
お願いいたします。



感染症の拡大を防止するためのチェックリスト

項 目	
1 感染防止のための基本的な情報	
(1) 個人情報の件について ※大会会場に入る選手以外の全ての方に提出していただきます。	
(フリガナ)	
①氏名	
②年齢 才	
③連絡先 (自宅) - - (携帯) - -	
④住所	
(2) 大会当日(月 日)の体温等について	
①体温 °C	
(3) 利用前2週間における以下の事項の有無	確認
・平熱を超える発熱があった。(おおむね37度5分以上)	はい・いいえ
・咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	はい・いいえ
・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	はい・いいえ
・臭覚や味覚の異常	はい・いいえ
・身体が重く感じる、疲れやすい等	はい・いいえ
・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者の有無	はい・いいえ
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	はい・いいえ
・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者がある場合	はい・いいえ
・その他()	はい・いいえ

確認票ならびに個人情報の取り扱いについて

このチェックリストは、新型コロナウイルス感染症拡大予防対策の一環として実施しております。これらの情報は取り扱いに十分に留意し、念のため2ヶ月間は保管し、その後、適切に廃棄いたします。

利用の可否については貴連盟の判断に従います。

万が一、新型コロナウイルス感染症の発生があった場合は、保健所等の行政機関にこの情報が提供されます。

私は、上記のことを理解し、承諾します。

年 月 日 氏名(自署)