

《新型コロナ感染防止対策の為の健康チェック表》

来場者全員(観戦者・参加選手・審査員・大会役員・関係者等)の安全確保の為の健康チェック表となりますので、ご協力お願い致します。

内容を熟読し、同意の上、氏名及び健康状況等を全て記入し、大会当日(一般・選手・大会役員)受付に、必ずご提出ください。

【遵守事項】 必ずお読みください。

- ① 以下の事項に該当する場合は、来場を見合わせてください。
 - a 体調が良くない場合(発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさ息苦しさ、嗅覚・味覚の異常…等がある場合)
 - b 同居家族に感染が疑われる方がいる場合
 - c 新型コロナ感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - d 過去14日以内に、海外への渡航がある場合
- ② マスクを必ず持参し、着用をお願いします。
(参加選手は、競技中もマスクの着用をお願いします。
マスクは布・不織布・ウレタンマスクのみと致します。)
- ③ 入場時に検温し、37.5度以上ある場合は入場をお断わりします。
- ④ 本健康チェック表に記入主催者の指示に従うことに同意の上入場を許可します。
- ⑤ 会場内にアルコール消毒液を設置しています。こまめに手洗い、消毒をお願いします。
- ⑥ 他の来場者との距離を確保するようお願いします。
- ⑦ 参加選手・審査員・大会役員は、控室では出来るだけ距離を空けるようお願いします。
- ⑧ 大声での会話や応援はご遠慮いただくようお願いします。
- ⑨ イベント終了後、感染症を発症した場合は主催者に速やかにご報告をお願いします。

私は、上記事項を遵守し新型コロナ感染防止の為に主催者が決めた措置及び指示に従うことに同意します。

大会名： _____ 年 月 日

氏名(署名)： _____

住所 〒 _____

電話番号： _____

区分(該当にチェック) 関係者 観戦者 参加選手
 審査員 大会役員

【健康状況】 大会当日の体調について該当にチェックしてください。

- | | はい | いいえ |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ① 平熱を超える発熱がある。(おおむね37.5度以上) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさがある。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がある。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 同居家族に感染が疑われる方がいる。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 新型コロナ感染症陽性とされた方との濃厚接触歴がある。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 過去14日以内に海外の渡航歴がある。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

この情報は来場者に新型コロナ感染者が発生した場合において、保健所や公的機関等へ情報提供すること目的として使用します。

預かった情報は主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外には使用しません。

大会終了後から1ヶ月保管した後、責任をもって破棄いたします。