**体調確認票**

|  |
| --- |
| **氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　（受付番号：　　　　　　　　　　）** |
| **連絡先（電話番号） ：** |
| **連絡先（メールアドレス）：** |
| **イベント当日の体温　※来場前にご自身で測定してください。**（　　　　　　　）度 |
| **イベント前２週間における以下の事項の有無****※以下の事項に該当する場合は、大会への参加を見合わせてください。** |
| **平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）** | * あり
 | * なし
 |
| **せき・のどの痛みなど風邪の症状** | * あり
 | * なし
 |
| **だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）** | * あり
 | * なし
 |
| **嗅覚や味覚の異常** | * あり
 | * なし
 |
| **体が重く感じる、疲れやすい等** | * あり
 | * なし
 |
| **新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との****濃厚接触の有無** | * あり
 | * なし
 |
| **同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が****発生** | * あり
 | * なし
 |
| **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****渡航または当該在住者との濃厚接触** | □ あり | * なし
 |

**下記事項を確認のうえ、チェック ☑ してください。**

* **３密（密閉・密集・密接）を避けて施設を利用します。**

**・密閉（施設内の空気の入れ替えが出来ない所へ行きません）**

**・密集（人が集まっている所には行きません）**

**・密接（人と近くで話をしません）**

※本票により収集した個人情報については、新型コロナウイルス感染拡大予防の目的を

達成する上で必要なものであり、目的以外の利用・保有はしません。

なお、施設の管理者にも提供し、目的達成後は適切に処分します。