**体調確認票**

|  |
| --- |
| 氏名 ： |
| 連絡先（電話番号） ： |
| 連絡先（メールアドレス）： |
| **大会当日の体温　※来場前にご自身で測定してください。**（　　　　　　　　）度 |
| **大会前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） | * なし
 |
| せき・のどの痛みなど風邪の症状 | * なし
 |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | * なし
 |
| 嗅覚や味覚の異常 | * なし
 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | * 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 | * なし
 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | * 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 | * 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。