イベント名　：アイスショー・スケート体験教室（あてはまる方に〇をしてください）

（　　アイスショー観覧のみ　　・　　アイスショー観覧及びスケート教室　　）

施設名　　　：丸善インテック大阪プール

利用日　　　：令和４年12月11日（日曜日）

**体調確認票**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 ： | |
| 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） | * 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 |

**下記事項を確認のうえ、チェック ☑ してください。**

* **感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従います。**

※必ずイベント当日に記載し、受付に提出をお願いいたします。

※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症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。