

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。

ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示することはありません。

ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で開示することがあります。

該当しない場合は「**×**」を入れ、該当する場合は「**○**」を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

9月4日（日）からのチェックで、下記No.1～12の項目に該当する方（1つでも○が有る場合）、

37.5℃以上の発熱があった方は、大会会場への入場はできません。

No.	チェックリスト	9月							
		4日(日)	5日(月)	6日(火)	7日(水)	8日(木)	9日(金)	10日(土)	11日(日)
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚に異常がある(味がしない)								
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)								
11	解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用								
12	体温（0.1℃単位で記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名：

保護者氏名：

電話番号（携帯）：

※未成年の場合は保護者の署名が必要です

※日中、連絡が取れる携帯番号等を記入してください