

# 当日提出

## 感染症拡大防止のためのチェックリスト (選手・介助者用)

※当日来館者全員が提出してください。

### 1 個人情報の件について

(ふりがな) 氏名		生年月日 年齢	年 月 日 歳
住所			
電話番号	(自宅)	(携帯)	

### 2 大会当日の体温 ( ) °C

### 3 大会前2週間における健康状態 (該当する場合は☑の記入をお願いします)

- 平熱を超える発熱
  - 咳、のどの痛みなどのかぜ症状
  - だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
  - 嗅覚や味覚の異常
  - 体が重く感じる、疲れやすい等
  - 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
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - 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がある
- 上記に☑がある場合は、参加を自粛するようお願いする場合があります。

### ◆個人情報の取扱いについて

このチェックリストは、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の一環として実施しております。情報の取扱いに十分に留意し、念のため2か月間は保管し、その後、適切に廃棄します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて新型コロナウイルス感染症の発生があった場合は、保健所等の行政機関にこの情報が提供されます。

私は利用の可否について貴連盟の判断に従います。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_