

【 ㊤入場確認リスト 】

※大会開催にあたり、新型コロナウイルス感染症対策として感染拡大・予防ガイドラインに基づき、万が一感染発生した場合に備え、個人情報の記載をお願いします。取り扱いには十分注意します。
皆様のご理解ご協力をお願いいたします。 ※大会等当日受付時に提出してください。

チーム・学校名：

監督連絡先（氏名）： - - （ ）

No.	氏 名	年齢（歳）	住所（市町まで）	検温（℃）	Tel.携帯電話	健康チェック
1				・	- -	<input type="checkbox"/>
2				・	- -	<input type="checkbox"/>
3				・	- -	<input type="checkbox"/>
4				・	- -	<input type="checkbox"/>
5				・	- -	<input type="checkbox"/>
6				・	- -	<input type="checkbox"/>
7				・	- -	<input type="checkbox"/>
8				・	- -	<input type="checkbox"/>
9				・	- -	<input type="checkbox"/>
10				・	- -	<input type="checkbox"/>
11				・	- -	<input type="checkbox"/>
12				・	- -	<input type="checkbox"/>
13				・	- -	<input type="checkbox"/>
14				・	- -	<input type="checkbox"/>
15				・	- -	<input type="checkbox"/>
16				・	- -	<input type="checkbox"/>
17				・	- -	<input type="checkbox"/>
18				・	- -	<input type="checkbox"/>
19				・	- -	<input type="checkbox"/>
20				・	- -	<input type="checkbox"/>

◆健康チェックの判断基準について

代表者は、利用者が以下の①②の項目に該当しないことを確認の上、チェック欄に印☑を付けてください。

①風邪の症状や発熱（目安は37.5度）がある。

②強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。

上記の項目に該当する方や体調が思わしくない方、風邪のような症状がある方、もしくは基礎疾患をお持ちの方は、施設利用を見送る等のご検討をお願いします。

◆個人情報の取り扱いについて

※お預かりした個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的として使用し、適切に管理します。

※必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合がございます。行政機関以外の第三者へ開示はいたしません。

※用紙が足りない場合は、行を足すか、複数枚印刷しての記入していただいても結構です。

※施設利用日の活動前に受付まで提出をお願いします。