

## 参加者確認票

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご記入の上、受付まで提出してください。

参加日	年 月 日		
大会・教室名			
利用施設	南毛利	荻野	若宮 (○で囲ってください)
所属団体名			
参加者代表氏名・年齢			歳
住所			
電話番号			

以下の項目を確認して、問題なければチェック及び体温を記入してください。

- 本日の体温は平熱を超えていません。<体温：           ℃>
- 2週間前から参加日までにおいて、すべての項目に該当はありません
- ・平熱を超える発熱
  - ・せき、のどの痛みなど風邪の症状
  - ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状
  - ・嗅覚や味覚の異常
  - ・身体が重く感じる、疲れやすい等
  - ・新型コロナウイルス感染陽性とされた方との濃厚接触
  - ・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、入国後の経過観察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

※ひとつでも該当するかたは、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

以下、チームメンバーの方の記載をお願いします。

氏名	体温	体調等 チェック欄	氏名	体温	体調等 チェック欄

ご記入いただいた個人情報は、一か月保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。  
本紙は4週間経過後、焼却廃棄します。