

第14回松本武道祭 健康チェックシート

「日本スポーツ協会新型コロナウイルス感染症感染拡大予防ガイドライン」により、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加される方の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いしております。必要事項ご記入のうえ、受付にご提出ください。何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます

なおご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用せず、イベント終了後約1か月の期間保有後に廃棄します。

1 ご氏名等

| | | | |
|------|--|-------|---|
| ご氏名 | | | |
| ご住所 | | | |
| 電話番号 | | 当日の体温 | ℃ |

2 2週間以内の体調等（該当にチェックマーク）

| 確認事項 | はい | いいえ |
|--|----|-----|
| 平熱よりも高い熱を出したことがあった | | |
| 咳や喉の痛みなど、風邪症状があった | | |
| 体のだるさや息苦しさがあった | | |
| 臭いや味が薄くなったり、なくなったことがあった | | |
| 体が重く感じたり、疲れやすいことがあった | | |
| 身近にいる家族や知人などに上記症状のある人がいた | | |
| 政府から入国制限等を課せられている国や地域に渡航した または当該国の在住者との濃厚接触があった | | |

※「はい」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加をお控え下さい。

3 参加にあたっては、以下の事項に同意します。（該当にチェックマーク）

| | |
|---|--|
| 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告します | |
| 本イベントで新型コロナウイルス感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関への個人情報提供に合意します。 | |
| 「新型コロナウイルス感染症の予防対策」を遵守します | |