健康状況確認用紙(メディア・視察者用)

提出用

来場日	令和	年	月	日
所属名				
氏 名				
緊急連絡先				
滞在予定時間		:	~	:

●以下の項目について該当するものはありません。

【チェック項目】

- ア・平熱を超える発熱(37.5°C以上)
- イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状
- ウ・だるさ、息苦しさ
- エ・味覚や嗅覚の異常
- オ・体が重く感じる、疲れやすい
- カ・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
- キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
- ク・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 渡航又は当該在住者との濃厚接触

【個人情報の取扱いについて】

この調査等は、新型コロナウイルスの感染が万が一発生した時の感染源の発見や感染の 防止等を目的としたものであり、それ以外の利用目的以外に使用いたしません。

※大会当日、実行委員会に提出してください。