

連絡先および健康状態申告のお願い

本申告書は、各種大会等において新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた情報については主催者が厳正な管理のもと1か月保管し、参加者の健康状態の把握及び必要な連絡のために利用します。
大会会場等において感染者が確認またはその疑いのある方が発生した場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

令和 年 月 日 提出

【基本情報】

団体名			
団体代表者名			
住所	〒	連絡電話番号	
利用目的	大会 ・ 合同練習 ・ 講習会 ・ その他 ()	参加人数	名
利用施設名	十六沼公園スポーツ広場 A・B・C・D 球場	利用試合	第 試合
	荒川運動公園 E・F・G・H 球場	又は利用	第 試合
	上記以外 ()	開始時間	時 分

※ 団体名：チーム名、学校名及び審判・記録・役員については所属協会委員会名等

【確認項目】

確認内容	チェック欄
① 本日参加するメンバー全員の連絡先を把握している。	
② 本日参加するメンバー全員の体温・体調を確認した。	
③ 本日参加するメンバー全員がマスクを持参していることを確認した。	
④ 本日参加するメンバー全員の2週間前の下記事項の該当有無について確認した。	
◎平熱を超える発熱がない	
◎咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
◎だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
◎嗅覚や味覚の異常がない	
◎体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	
◎新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	
◎同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
◎過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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者がいない	
⑤ 本日参加する未成年者（学生）のメンバーは、保護者から参加について了解を得ている。	

※ 上記チェック欄で該当しない(チェックが入らない)項目のある方は、参加を自粛してください。

⑥ 2週間以内に、参加者が新型コロナウイルス感染症の感染が確認、またその疑いのある方が発生した場合、速やかに濃厚接触者の有無を含めて報告をすることを了解している	
--	--