【別紙３】

|  |
| --- |
| 来場者体調記録表  所属　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名  個人情報取得については，大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり，その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお，主催者側で１か月程度保管し，その後は破棄します。  **１ 記入事項**  （１）以下の事項に該当する場合は，自主的にご参加を見合わせてください。  ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）  ② 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がある  ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  ④ 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がある  **該当しない　　・　　該当する**  （２）連絡先等  **氏　　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **年齢**　　　　　　**歳**  **住　　所**  **電話番号**  （３）本日の体温　　　　　　　　**℃**  （４）前２週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）  ① 平熱を超える発熱（概ね３７度５分以上）　 **有　・　無**  ② せき，のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　**有　・　無**  ③ だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）　　**有　・　無**  ④ 臭覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　**有　・　無**  **２ 確認事項（□に✔してください）**  （１）□マスクを着用すること。  （２）□こまめな手洗い，アルコール等による手指消毒を実施すること。  （３）□大会会場において，他の人と距離を確保すること。（できるだけ２ｍ以上）障がい者の誘  導や介助を行う場合を除く。  （４）□大会開催中に大きな声で会話，応援等しないこと。  （５）□感染防止のために主催者が決めたその他の措置についても遵守し指示に従うこと。  （６）□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，主催者に対して速  やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。 |

＊本用紙は大会本部の指示に従って提出。