

## 《新型コロナウイルス感染防止対策のための健康チェック表》

来場者全員（観戦者・参加選手・審査員・大会役員・関係者等）の安全確保のための健康チェック表となりますので、ご協力をお願い致します。

内容を熟読し同意の上、氏名及び健康状況等を全て記入し、大会当日、受付に必ずご提出ください。

### 【遵守事項】※必ずお読みください。

下記事項について、来場者全員、遵守していただきますようお願い致します。遵守できない場合は、ご退場いただくこととなりますので、予めご了承ください。

- ①大会当日、以下の事項に該当する場合は、来場を見合わせてください。
  - ・体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさや息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある場合）
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ・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ある場合
  - ・過去14日以内に、海外への渡航または、海外在住者との濃厚接触がある場合
  - ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れた場合、または当人と濃厚接触がある場合
- ②マスクを必ず持参し、着用をお願いします。未着用の場合は、入場をお断りします。（参加選手は、基本的に競技中も各自持参のマスクを着用すること。着用可能マスクは、布・不織布・ウレタンマスクのみで、マウスシールド・フェイスシールドなどの類については、使用不可とする。但し、ラウンドや競技形式によって変動するので、役員の指示や司会のアナウンスに従うこと。）
- ③入場時に検温し、37.5度以上ある場合は、入場をお断りします。
- ④健康チェック表（氏名及び連絡先、感染防止のために主催者が決めた措置の遵守並びに主催者の指示に従うことに同意を含む）を提出された方のみ、入場を許可します。
- ⑤会場内にアルコール手指消毒液を設置しております。こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。
- ⑥他の来場者等との距離を確保するよう心掛けてください。（参加選手・審査員・大会役員は、控室等では出来るだけ距離を空けるよう努めること。）
- ⑦大声での会話や応援はご遠慮いただくとともに、なるべく会話を控えるようお願い致します。
- ⑧会場内での感染防止対策は万全を期しますが、ご来場の際は会場への往復を含め、感染予防について自己責任でお願いします。主催者は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
- ⑨気分がすぐれなくなった場合は、すぐにお申し出ください。
- ⑩本大会終了後、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をお願いします。

★私は、上記事項を遵守し、新型コロナウイルス感染防止のために主催者が決めた措置及び指示に従うことに同意します。

2021年11月3日

氏名（署名） \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

区分（該当に☑）      一般観戦者      関係者 [企業名： \_\_\_\_\_]      審査員      大会役員

参加選手      審査員      大会役員

### 【健康状況】※本日（大会当日）の体調について、該当に☑ください。

①平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④嗅覚や味覚の異常がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦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歴がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑧過去14日以内に、海外への渡航歴がある。または、海外在住者との濃厚接触歴がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑨過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れたことがある。または、当人と濃厚接触歴がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

\* 落し物及び忘れ物がないよう各自ご注意ください。落し物及び忘れ物があった場合は、新型コロナウイルス感染予防の観点から、全て廃棄しますので、予めご了承ください。

\* この情報は、来場者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合において、保健所や公的機関等へ情報提供することを目的として使用します。預かった情報は、主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外には使用しません。大会終了後から1か月保管した後、責任をもって破棄します。