

大会参加に係る「健康管理チェックシート」記入及び提出のお願い

大会参加の方に、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、万一発熱等の新型コロナウイルス感染症の疑いが判明した場合、必要に応じて収集した情報を保健所等の公的機関に提供するなどにより、迅速な感染防止対応を行うことを目的とするものです。

利用日時 令和 年 月 日（ ）

氏 名	(ふりがな)	利用場所	
		連絡先	

☐ 下記の6項目に該当いたしません。

※確認後、上記「口」にチェックしてください。

下記①～⑥のうち、1つでも該当する項目があれば、すみやかに帰宅し、必要に応じて、医療機関及び保健所へ相談して下さい。

健康管理チェックリスト

① 過去2週間の間に下記の症状がある。 ※ 発熱、咳、のどが痛い、痰がからむ、味覚・臭覚異常、息苦しい、その他 体調の変調 など
② 過去2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている。
③ その他、新型コロナウイルス感染症の可能性がある。
④ 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人、または濃厚接触者に接触した。
⑤ 家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。
⑥ 過去2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域に渡航または、在住者や渡航者に接触した。

○大会参加後、2週間以内に体調に変化があった場合は、速やかに下記までご連絡ください。

○個人情報保護法等に基づき、お預かりした個人情報はNPO法人京田辺市社会体育協会
厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

なお、利用日から1ヶ月後をめぐにシュレッダー等により適切に破棄します。

NPO法人京田辺市社会体育協会
(0774) 29-9008