

# 観戦入場者 チェックシート（受付提出用）

大会名	
入場日	月 日 ( )

「本日及び、利用前2週間の体調等」の欄について、下記の①～⑩の全てに該当する場合は、「はい」に、該当しない項目がある場合は、「いいえ」に○をつけて下さい。

本 日 及 び 利 用 前 2 週 間 の 体 調 等	① 本日の体温は平熱である。
	② せき、のどの痛みなどの症状はない。
	③ だるさ、息苦しさはない。
	④ におい、味覚の異常はない。
	⑤ 体は重くない・疲れやすく感じない。
	⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない。
	⑦ 同居者、身近な知人等に感染が疑われる人はいない。
	⑧ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触はない。
	⑨ 本日マスクを持参している。
	⑩ その他特記事項はない（該当する場合は下記に記入）。
	(特記事項記入欄)
	は い ・ いいえ

入場者名	連絡先	—	—
選手との関係	保護者・家族（続柄： ）		
関係選手名	所属名	出場 種目	
<small>チーム関係者の場合は、所属名のみ</small>			

本チェックシートに記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、必要なお連絡のためのみに使用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会において感染症患者またはその疑いのある方が発見され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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。

※再入場する場合は、受付でリストバンドを受け取り、手首に着用して提示して下さい。