

姫路市陸上教室参加受付確認書

本確認書は新型コロナウイルス感染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。本確認書にご記入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、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

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、教室会場に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 日記入

フリガナ 氏 名		学 年		年 齢	才
学校/クラブ名					
自宅住所 連絡先	〒				
自宅電話					
体 温	度	分	測定時刻	AM・PM	
※過去2週間のお身体の状態等についてお答えください。 (有・無) 平熱を超える発熱 *おおむね37度5分以上 (有・無) せき、のどの痛みなど風邪の症状 (有・無) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) (有・無) 臭覚(匂いがしない)や味覚(味がしない)の異常 (有・無) 体が重く感じる、疲れやすい等 (有・無) 新型コロナウイルス感染が陽性とされた方との濃厚接触の有無 (有・無) 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われた方がいる場合 (有・無) 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場合					
保護者氏名					

教室当日第1ゲートの受付に提出してください