

体調チェックシート

この度は「スポーツ体験フェスタ 2022」にご参加いただきありがとうございます。
必要事項を事前に記載し、当日ご提出ください。

| | |
|------------------|--|
| 参加者氏名 | |
| | |
| | |
| 代表者氏名 (保護者氏名) | |
| 上記以外の来場者氏名 | |
| | |
| | |

※申込時の内容を事前に入力しております。当日に変更がある場合は追加または削除してください。

※参加するお子様のみでなく、保護者を含む当日来場する全員分の氏名を記入してください。
下記のチェック項目も全員分を確認して記入してください。
該当しない項目がある方は、参加を自粛してください。

| | チェック項目 | ✓欄 |
|---|---|----|
| 1 | 平熱を超える発熱がない | |
| 2 | 参加前2週間において以下の事項の有無 | |
| | 発熱や風邪症状、味覚や嗅覚の異常がない | |
| | 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ない | |
| | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない | |
| | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない | |

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただくものであり、その他の利用目的に使用することはありません。