

# 大会観戦に関する確認書

この用紙は、新型コロナウイルス感染拡大予防対策の一環として、ご記入をお願いするものです。  
下記の〔確認事項〕①～⑦に該当していないことを確認し、氏名、住所、連絡先を記入してください。収集した情報は、上記目的においてのみ使用します。  
なお、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合がありますので、予めご了承ください。

## 〔確認事項〕

- ① 平熱を超える発熱がある。
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を感じる。
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
- ⑤ 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、又は濃厚接触の疑いがある。
- ⑥ 同居家族や身近な知人、職場の同僚等に感染が疑われる方がいる。
- ⑦ 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。

令和 年 月 日

No	氏名	住所	連絡先(携帯電話等)	体温	上記①～⑦に該当の有無(該当する場合は番号を記入)
1				℃	無 / 有( )
2				℃	無 / 有( )
3				℃	無 / 有( )
4				℃	無 / 有( )
5				℃	無 / 有( )
6				℃	無 / 有( )
7				℃	無 / 有( )
8				℃	無 / 有( )
9				℃	無 / 有( )
10				℃	無 / 有( )