

参加者体調管理チェックシート

※各団体・支部で纏めて受付に提出してください。

立ち順番号

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、大会参加者を把握することの目的のみで利用いたします。
※利用目的にご同意の上、すべての事項にご記入をお願いします。
※チェックできない項目がある場合、参加及び施設利用の制限をさせていただく場合がございます。

役員	選手	受講者	受審者	※該当を○で囲んでください
事業名	大会・講習会・審査 令和 年 月 日			
団体・支部名	利用施設	堀原運動公園 弓道場、取手グリーンスポーツ 弓道場 その他()		
参加者氏名	連絡先 (電話番号)	※休日でも連絡がつく連絡先を記載願います。		
住所				
利用当日の体温 <input type="checkbox"/> 平熱を超える体温ではありません。 _____ °C ※当日の朝に自宅で検温してください。				

【チェック項目】 ※確認をお願いいたします。

下記項目について当日に確認していただき、チェック欄にチェック☑してください。

- 本日及び過去14日以内において以下の事項に該当しないこと。**
 - ・体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・体が重いと感じる・疲れやすいなどの症状がある場合）
 - ・嗅覚や味覚に異常のある
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ・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該当在住者との濃厚接触がある
- 参加中マスク着用(持参)する（受付時や着替え時等の行射を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用する）**
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する**
- タオルは各自持参し共用はしない**
- 他の利用者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保する（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）**
- 参加中に大きな声での会話、矢声による応援はしない**
- 飲食については、周囲の人と社会的距離を取って対面を避け、会話は控えめにする**
- 飲食後のゴミは各自が持ち帰る**
- 感染防止のために主催者及び施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従う**
- 行射前後の見学においても、三つの密を避ける**
- 事業終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告する**

事業参加及び施設の利用については、以上のリストを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に参加利用することに同意いたします。 署名 (未成年者は保護者)

個人情報の取扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者を把握することの目的のみで利用いたします。事業終了後1ヶ月間茨城県弓道連盟で保管します。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の為に、国の機関若しくは地方公共団体等から協力要請があった場合は、個人情報の保護に関する法律に従い、提供することがあります。それ以外の理由で、本人の同意なしに第三者へ提供する事はありません。
- (3) 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は事業参加及び施設利用をお断りする場合がございます。