

新型コロナ感染防止のための参加者健康チェックシート

観客用

参加者の安全確保のため、また、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします。
感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります。
(この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、大会責任者が管理し、最終的には責任を持って処分します)

1	氏名(フリガナ)	年齢又は年代	男 ・ 女	
	住 所 〒 —	TEL		
		E-mail		
2	本日の健康状況 (参加当日の体温をご記入ください)			
	11月6日	℃	11月7日	℃
	①咳・喉の痛みなどの症状はありませんか？		有 ・ 無	
	②同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」若しくは感染が疑われる方はおられますか？		有 ・ 無	
	③倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか？		有 ・ 無	
	④嗅覚・味覚の異常はありませんか？		有 ・ 無	
	⑤過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか？		有 ・ 無 ※有の場合、国・地域名 ()	
3	観覧者注意事項 (厳守願います)			
	①施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。			
	②選手と観客との会話や接触は避ける。			
	③館内ではマスク着用の上、こまめな手洗い、手指消毒をする。(写真撮影時もマスクを着用する)			
	④大声での会話はしない。拍手で応援してください。			
	⑤他の入場者、主催役員、スタッフとの距離(2m程度、最低1m)を確保する。			
	⑥入場受付時やトイレ待機時は、前後の距離を十分とってください。			
	⑦飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。			
	⑧密集・大声・駆け回る等、感染リスクの高い行動はしない。			
	⑨ごみは各自が持ち帰る。施設内や途中経路に廃棄しない。 ※衣類、ハンカチ、タオル等、落とし物、忘れ物は感染防止のために原則破棄となります。			
⑩厚労省の感染者接触アプリCOCOAの早期インストールを強く推奨します。				

私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します。

2021年 月 日 氏名

ご記入ください	座席番号(ある方のみ)	ワクチン接種日 : 1回目 月 日 2回目 月 日
		PCR検査を受けた方: 検査日 月 日

※11月6日、7日 2日間観覧される方は、両日提出してください。