参加者の皆様へ

感染症拡大防止のため、あらかじめご記入いただき当日ご持参下さい。未就学児を含め、１名につき１枚ご提出をお願いいたします。以下該当するものがあれば〇をして下さい。**尚、記入内容によっては参加を見合わせていただく場合がありますのであらかじめご了承下さい。当日は、必ずマスクを持参いただき運動時以外はマスクを着用して下さい。**

●２週間以内に 37.5℃以上の発熱　今朝の体温　（　　℃）　ある　・　ない

●２週間以内に咽頭痛、咳、痰、呼吸困難、息切れ、強いだるさ、鼻水、鼻づまり、嗅覚（におい）、味覚（あじ）の低下、関節痛、筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐　ある　・　ない

●免疫抑制剤や抗がん剤を用いて治療をしている　ある　・　ない

●日常生活の中で３密（密閉・密集・密接）の環境で過ごすことが多い　ある　・　ない

●２週間以内に、法務省や厚労省が定める諸外国への渡航歴及びそれらの方と家庭や職場での接触歴がある　→あるの場合（国名　　）　ある　・　ない

●２週間以内に新型コロナウイルス患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある　ある　・　ない

●新型コロナウイルス患者と濃厚接触の可能性があり、現在待機期間内（自主待機含む）　ある　・　ない

●新型コロナウイルスに感染し、完治と診断されて１ヶ月以内である　ある　・　ない

※元々頭痛がある方、喘息で咳が出る方、アレルギー症状等でくしゃみ鼻づまりがある方、原因が明らかな筋肉痛や関節痛のある方等は、その旨スタッフにお申し出ください。

こちらにご記入いただいた事項は新型コロナウイルス感染症対策に関することのみ利用し、イベント終了後 30 日保管いたします。保管期間経過後は破棄いたします。

2021 年　　月　　日

参加者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（代筆者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　参加者との続柄＿＿＿＿＿＿