

《新型コロナウイルス感染防止対策の健康チェック表》

観戦者、参加選手、審査員、大会役員、関係者等の安全確保のための健康チェック表となりますので、ご協力をお願いいたします。

内容を熟読し同意の上、氏名及び健康状態等を全て記入し、大会当日、受付に必ず提出してください。

【遵守事項】必ずお読みください。

下記事項について、来場者全員遵守していただきますようお願いいたします。遵守できない場合は、ご退場いただくこととなりますので、あらかじめご了承ください。

- ①以下の事項に該当する場合は、来場を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさや息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、海外への渡航または、海外在住者との濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れた場合、または当人と濃厚接触がある場合
- ②マスクを必ず持参し、着用をお願いいたします。未着用の場合は入場をお断りします。
(選手は、競技中のマスクの着用を任意とします)
- ③入場時に検温し、37.0℃以上ある場合は入場をお断りします。
- ④会場内にアルコール手指消毒液を設置しております。こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。
- ⑤他の来場者等との距離を確保するよう心掛けてください。(参加選手・審査員・大会役員は、控室等では出来るだけ距離を空けるよう努めること)
- ⑥大声での会話や応援はご遠慮いただくとともに、なるべく会話を控えるようお願いいたします。
- ⑦会場内での感染防止対策は万全を期しますが、ご来場の際は会場への往復を含め、感染防止について自己責任でお願いします。主催者は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
- ⑧気分がすぐれなくなった場合はすぐにお申し出ください。
- ⑨イベント終了後、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濃厚接触者の有無等について報告をお願いします。

★私は、上記事項を遵守し、新型コロナウイルス感染防止のために主催者が決めた措置及び指示に従うことに同意します。

2022年10月8日

氏名(自署) _____

〒

住所 _____

TEL _____

(参加選手、審査員、大会役員は、住所及び電話番号のご記入は不要です。)

区分(該当に○印) _____ 観戦者・参加選手・審査員・大会役員・関係業者等 [業者名: _____]

【健康状況】本日(大会当日)の体調について該当する方に○印をつけてください。

①平熱を超える発熱(おおむね37.0℃以上)がある。	はい	いいえ
②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい	いいえ
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい	いいえ
④嗅覚や味覚の異常がある。	はい	いいえ
⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。	はい	いいえ
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。	はい	いいえ
⑦新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触歴がある。	はい	いいえ
⑧過去14日以内に海外への渡航歴がある。または、海外在住者との濃厚接触がある。	はい	いいえ
⑨過去14日以内に新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れたことがある。または、当人と濃厚接触歴がある。	はい	いいえ

※落し物及び忘れ物が無いよう各自ご注意ください。落とし物及び忘れ物は新型コロナウイルス感染防止の観点から、全て廃棄しますので、予めご了承ください。

※この情報は、来場者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合において、保健所や公的機関等へ情報提供することを目的として使用します。預かった情報は、主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外には使用しません。大会終了後1ヶ月保管した後、責任をもって破棄します。

北海道知事杯争奪第40回北海道ダンス選手権大会
[主催：北海道ポールルームダンス連盟]