

# 第16回全東北プロ・アマミックスダンス選手権大会 令和4年11月3日(木・祝)

## 新型コロナウイルス感染防止のための参加者健康チェックシート

参加者の安全確保のため、参加する皆様のご協力をお願いします。

住所及び電話番号記載欄には、より迅速に連絡がとれる場合はご本人以外のものでも可と致します。

感染者が発生した場合に、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者への報告と連絡の資料となります。

(個人情報の取り扱いに十分注意して、福島県ポールルームダンス連盟が責任を持って管理し、一か月後に破棄します)

### 1 本人の情報

当てはまる□にレを付けてください

フリガナ 氏名	年齢または年代  <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所 〒 ー 県	電話番号 携帯電話 E-mail
所属教室	<input type="checkbox"/> 大会役員 <input type="checkbox"/> 一般観戦者 <input type="checkbox"/> 参加選手 <input type="checkbox"/> 審査員 <input type="checkbox"/> 関係者

### 2 開催2週間前からの健康状態

①本日の体温を記入し、平熱(おおむね37.5度)を超えていない事を確認してください。	度
②咳、のどの痛みなどの症状はありませんか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
③だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難)がありませんか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
④嗅覚や味覚の異常がありませんか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
⑤同居家族や身近な知人に、陽性者または感染が疑われる方がいませんか？	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
⑥過去14日以内に海外渡航歴や、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、または当人との濃厚接触歴がありませんか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 渡航歴がある場合は 国名 ( )

### 3 参加者注意事項 (厳守願います)

① 施設利用において、主催者と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 マスクを必ず持参し、着用(鼻と口を覆う)をお願いします。【未着用の場合は入場をお断りする場合があります。又、参加選手は、競技中も不織布製マスクを着用する】【 】内は感染状況により判断致します。
③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。
④ 飲食は指定の場所で願います。
⑤ ごみは各自が持ち帰り願います。忘れ物をしないよう、撤収時身の回り品を確認する。(衣類 ハンカチ タオル等、落とし物や忘れ物は、感染予防のために破棄します)
⑥ 当日体調不良を感じた場合は無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。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。(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、感染予防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。)

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。 2022年 月 日

氏名 (自書)