

入館確認書（健康状態確認シート）

以下の各項目をご記入のうえ、大会当日の受付時に必ずご提出ください。 ※入館する全ての方が対象

入館者氏名	男・女	年 齢	歳
チ ャ ム 名	連絡先（携帯電話）		
住 所			
保護者氏名	連絡先（携帯電話）		

※保護者欄は入館者が中学生の場合のみ記入

入館するにあたり、皆さまに遵守していただく項目です。

各項目をご確認いただき、チェック印等をご記入のうえご提出ください。

■ 健康状態確認

体温測定日時（大会当日）	月	日	時	分	体 温	度
<input type="checkbox"/> 本日より過去 2 週間において、体調に問題がない。（発熱、咳、咽頭痛、味覚・嗅覚異常、倦怠感など）						
<input type="checkbox"/> 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ない。						
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。						
<input type="checkbox"/> 過去 2 週間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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。						

■ 遵守事項確認

<input type="checkbox"/> 体育館内では、競技中以外は必ずマスク（不織布マスク推奨）を着用する。
<input type="checkbox"/> こまめな手洗いと手指消毒を行う。
<input type="checkbox"/> 他の参加者等との距離（できるだけ 2m 以上）を確保する。
<input type="checkbox"/> 大きな声で会話や応援等をしない。競技中も大きな声を出さない。
<input type="checkbox"/> 大会参加後 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、弊社ノーススタークリエイションへ速やかに濃厚接触者の有無等について報告する。
<input type="checkbox"/> 感染防止のために大会本部が決めたその他の措置を遵守し、指示に従う。
<input type="checkbox"/> ミーティング等においても、短時間で済ませ三つの密を避ける。
<input type="checkbox"/> 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控える。
<input type="checkbox"/> 全てのゴミを持ち帰り自宅で処分する。

万が一、参加者等を含め感染が発生した場合に備え、本用紙を 1 ヶ月間保管いたします。発症の可能性がある場合、医療機関からの要請に応じて情報を提供し、それ以外の目的には使用いたしません。また、保管期間終了後には適切に処分いたします。

一般社団法人ノーススタークリエイション 代表理事 三上裕司
TEL : 090-1647-5610 MAIL : yuji11moons@gmail.com