

# 陸上教室へご来場の皆様へ

## 体調と連絡先に関する書類提出のお願い

日本スポーツ協会「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン 5月29日版」に基づき、以下の項目にご記入をお願いします。保健所から来場者の調査依頼があった場合に備え、1か月程度当協会でご保管します。個人情報取り扱いについて、当該目的以外には使用しません。また今日から14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、すぐ当協会にご連絡ください。

氏名	
年齢	歳
保護者氏名（未成年の場合）	
電話番号	
今日の体温	℃

過去14日間に以下の項目に該当すればチェック	ある
平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）	<input type="checkbox"/>
咳（せき）、喉（のど）の痛み	<input type="checkbox"/>
倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症と診断された方との濃厚接触	<input type="checkbox"/>
同居家族、身近な知人が感染を疑って診察や検査を受けた	<input type="checkbox"/>
海外渡航した、又は海外在住者と濃厚接触	<input type="checkbox"/>
過去14日間にいずれも当てはまらない	なし
上記全て「なし」	<input type="checkbox"/>

徳島市陸上競技協会 新型コロナウイルス感染症対策担当 竹内 洋  
電話 090-4782-8968