

第16回しずおかスポーツフェスティバル
空手道競技東部地域大会

開催日：令和 4 年 9 月 18 日（日）

保護者様用【個人用】参加確認書

ふりがな		年齢/ 性別	歳 男・女
氏名			
住所	〒		
TEL			

開催日当日の体温 …… _____ °C

自宅にて測って来て下さい

開催前 2 週間における以下の事項について回答ください

平熱を越える発熱（概ね 37 度 5 分以上）の日があったか？	有・無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸障害）	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無
身体が重く感じる、疲れやすいなど	有・無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有・無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか	有・無
過去 14 日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。

また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

**体育館受付にて体温チェックだけ行います。
ご父兄の方はアリーナには入れません。
2階観覧席にて応援お願い致します。**