

※ この調査は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における調査となります。  
ご協力をお願いします

## 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）

審判員、役員、スタッフ様専用

### 参加確認書

審判員 役員 スタッフ

（○で囲ってください。）

ふりがな		年齢/ 性別	歳
氏名			男・女
住所	〒		
TEL			

開催日当日の体温 . . . \_\_\_\_\_℃

当日自宅にて測って来てください。

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。