

大会参加における新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項申請書

大会名	第35回 四国小学生男女ソフトボール大会
大会期日	令和3年5月1日～2日
大会会場	高知県立青少年センター

本申告書は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本申告書に記入いただいた個人情報について、主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本大会において感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

- ・ **大会前2週間**における確認事項（該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください）
※すべての項目が「いいえ」の場合について、従事することができます。ただし、(1)～(4)について、関連する持病等があれば、申告しておくことで参加について配慮することができます。

(1) 37.5℃を超える発熱がありましたか？

いいえ ・ はい（ 日前 度が 日間）

(2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状)

(3) だるさ（倦怠感）、息苦しさは（呼吸困難）はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状)

(4) 嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状)

(5) 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はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的内容)

(6) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ ・ はい（具体的内容)

(7) 海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的内容)

以上の記載内容で間違いありません。

令和3年 月 日

チーム名 _____ ・ 大会役員 ・ 大会関係者

住所 〒 _____

氏名 _____ ⑩ 連絡先 _____