

参加前チェックリスト（自筆で）

団体名 _____

氏名： _____

連絡先： _____

令和 3年10月24日（日）

今朝の体温 _____ °C

（大会当日朝の検温結果を記入して下さい）

◆下記の内容について確認及び同意のうえ、大会に参加します（□にレ点を入れて下さい）

- 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状・胸部の不快感はない
- 倦怠感（だるさ）や息苦しい症状はない
- 嗅覚や味覚に異常はない
- 体が重く感じたり、疲れやすい症状はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない
- 過去14日以内に、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はない
- 過去14日以内に、海外（感染流行国）及び国内の感染流行地域（クラスター等）への旅行・出張または当該在住者との濃厚接触はない

最後に・・・

- マスクは持ちましたか？
- ハンカチやタオルは持ちましたか？

◆個人情報について

- ・個人情報の保護に関する法律等関係法令を遵守して取り扱います。
- ・本大会において新型コロナウイルス感染者が発生した際に、接触者特定の目的のために利用いたします。
- ・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、国や宮城県等から個人情報の開示を求められた場合には、個人情報の提供を行います。