

大会名： 大阪陸協長距離第3回記録会

選手用チェックシート(受付提出用)

(本日の体温： ℃)

【注意事項】

- ・このチェックシートは、1日につき1枚、入場受付で提出してください。
- ・受付前にチェックシートと選手証を切り離し、受付で両方のチェックを受けて入場して下さい。選手証は、必ず携帯してください。

※マスクの着用、手指消毒、座席は間隔を開けての利用をお願いします。

※声を出しての応援は禁止です。

※ゴミは各自で必ずお持ち帰り下さい。

※撮影禁止エリアでの写真・ビデオ等の撮影はご遠慮下さい。

健康等のチェック（本日を含め1週間前までの期間についてお答え下さい）

下記の問い全てに当てはまる場合は「はい」に当てはまらない項目がある場合は「いいえ」に○をつけて下さい

- ①発熱したことはなく、すべて平熱である。
- ②せき、喉の痛み、痰が出る(からむ)等の症状はすべてない。
- ③頭が痛い、体がだるい、息苦しい等の症状はすべてない。
- ④味覚・嗅覚どちらも異常はすべて無い
- ⑤新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触はすべてない。
- ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ⑦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はない。

はい ・ いいえ

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、必要なご連絡のためのみに使用します。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致しません。

但し、会場にて感染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。

個人情報の取得・利用・提供に同意しますか はい ・ いいえ

選手氏名	
連絡先(電話番号)	— —
所属名	
出場種目	

大会名： 大阪陸協長距離第3回記録会

日付： 年 月 日

選手証

(携帯用)

※この選手証は、入場時・観戦時必ず携帯して下さい。

※再入場の際には必ず受付に提示して下さい。

選手氏名	
連絡先(電話番号)	— —
所属名	
出場種目	

【注意事項】

- ・このチェックシートは、1日につき1枚、入場受付で提出してください。
- ・受付前にチェックシートと選手証を切り離し、受付で両方のチェックを受けて入場して下さい。選手証は、必ず携帯してください。

※マスクの着用、手指消毒、座席は間隔を開けての利用をお願いします。

※声を出しての応援は禁止です。

※ゴミは各自で必ずお持ち帰り下さい。

※撮影禁止エリアでの写真・ビデオ等の撮影はご遠慮下さい。

受
付
直
前
に
切
り
離
し