**確認書（メディア・団体用）**

**新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の症状チェック（メディア団体用）**

このフォームは、試合会場にて取材されるメディア関係者の方に、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の症状がないこと、そして、他の人へのリスクが限定的であることを確認するための書面です。会場到着時に開催地協会の受付に「来場者リスト」とあわせて提出してください。

1. 貴団体の来場者の中に、現在、新型コロナウイルス感染症（COVID19）と診断された方がいますか？

□ はい □　いいえ

1. 貴団体の来場者の中に、現在、新型コロナウイルス感染症（COVID19）の濃厚接触者と認定された方がいますか？

□ はい □　いいえ

1. 貴団体の来場者の中に、この14日間に以下のような症状があった方がいましたか？

・高熱（37.5℃以上） □　はい □　いいえ

・咳が連続的に出るようになった □　はい □　いいえ

・不明な息苦しさを感じるようになった □　はい □　いいえ

・嗅覚、味覚の異常を感じるようになった □　はい □　いいえ

1. ③で「はい」と答えた方にお伺いします。

・医療機関を受診していない □　はい □　いいえ

・PCR検査の結果、陽性であった □　はい □　いいえ

上記質問①②④のいずれかに「はい」と回答した対象者は、入場する事はできません。自宅に待機し、各都道府県の帰国者・接触者相談センター、保健所等の相談窓口へ連絡し、指示に従う必要があります。

日　付 　　　：　2021　年　　　　　　　月　　　　　　　日

団体名：

責任者署名：（自筆）

　責任者連絡先： TEL：

E-mail：

来場者（氏名）一覧表

日　付　　　　：2021年　　　　　月　　　　　日

団体名　　　　：

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏　名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| １０ |  |
| １１ |  |
| １２ |  |
| １３ |  |
| １４ |  |
| １５ |  |