**確認書（メディア個人用）**

**新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の症状チェック**

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提出してください。

1. 現在、新型コロナウイルス感染症（COVID19）と診断されていますか？

□ はい □　いいえ

1. 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ていますか？

□ はい □　いいえ

1. この14日間に以下のような症状がありましたか？

・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」と回答した方は、入場する事はできません。自宅で待機し、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

所属：

署名：（自筆）

　連絡先：TEL：

　E-mail：