

来場者健康状態確認書（取材申請者）

主催 関西ラグビーフットボール協会

この健康状態確認書については、本試合を実施するにあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策の一つとして、来場者すべてに提出を求めています。

会場内の感染拡大防止対策を講じたうえで、皆様の健康状態を確認し、来場者が遵守すべき事項に従うことで、試合ができ、子どもたちが安全に参加できるものと考えております。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

日付 令和3年 月 日 ()
来場者名 () 年齢 () 歳
住所
連絡先 (- -)

1 体温 °C

2 体のへ変化について、あてはまるものに☑してください。
(本日から2週間前における以下の症状の有無)

- 特になし () 日前から
- 平熱を超える発熱 (おおむね37.5度以上) () 日前から
- 咳 (せき) 、のどの痛みなど風邪の症状 () 日前から
- だるさ、倦怠 (けんたい) 感、息苦しさ (呼吸困難) () 日前から
- 嗅覚や味覚の異常 () 日前から
- 体が重く感じる、疲れやすいなど () 日前から
- かぜ薬や解熱剤を飲んでいる () 日前から
- 保健福祉センター等から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があると言われた
- 過去14日以内に政府から入国制限、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がある場合

ご協力ありがとうございました。

本試合 (交流会) を契機として新型コロナウイルス感染症の発症・拡大が認められた場合 (みこまれる場合を含む) 、本「来場者健康状態確認書」を、関係保健所へ提供することがありますので、あらかじめご了承ください。

ご提出いただいた本「来場者健康状態確認書」は、試合主催者において、各府県個人情報保護条例他関係法令に従い適切に取り扱いますとともに、新型コロナウイルス感染症の発症などが認められない場合は、大会終了後1か月間保管した後、速やかに安全な方法で廃棄します。

以上の取り扱いについて、同意します。

自署 _____