

## 新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

氏名（代表者）		年齢	
連絡先			
住所			
氏名（代表者の家族）		年齢	
氏名（代表者の家族）		年齢	
氏名（代表者の家族）		年齢	
氏名（代表者の家族）		年齢	

下記の項目についてご確認ください（ご家族の場合は、代表者が全員に確認してください）。

**来場時の体温** 発熱（37.5度以上または平熱+1度以上）している者はいません。

**マスクの着用** 場内ではマスクを着用します。

**来場時前2週間において、下記のチェックリストで該当がある者はいません。**

### 【チェックリスト】

- ・平熱を超える発熱、咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ・嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
- ・同居家族や身近な知人（学校、職場等）に感染が疑われる方がいる
- ・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

**以下の行為を行わないことに同意します**

- ・応援の扇動、チャント（応援歌）を含む大声での応援、メガホン使用
- ・指笛、太鼓などの鳴り物
- ・タオルマフラー、大旗を「振る」、「回す」、ハイタッチ、肩組み

**以下の内容について同意します（同意書）**

ご記入いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染症の発生または疑われる事例が発生した際、市が認め、保健所から提出要請があった場合に使用します（行動調査、接触者調査）。ご記入いただく個人情報は任意ですが、ご記入いただけない場合は入場をお断りさせていただくことがあります。