

【姫路歴史ロゲイニング】参加チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、必要事項を記入し、イベント当日にご提出ください。

なお、下記の項目に該当する場合にはイベントへの参加をお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。

令和3年11月 日

チーム名		代表者 お名前・連絡先			
		お名前：		年齢： 歳	
		住所：			
参加人数： 人		電話：			
チーム メイト	お名前	お名前	お名前	お名前	

11月15日(月)～11月21日(日)の期間における健康状態について、以下の確認事項に該当する場合は記入欄に○を記入してください。

確認事項	有	無
(1)37.5℃以上の発熱があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)咳(せき)やのどの痛みなどがあった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)鼻水、鼻づまりがあったり、痰(たん)が絡んだりした。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)頭痛があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)強い倦怠感(だるさ)があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)息苦しさがあった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)嗅覚(におい)や味覚に異常があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※個人情報の取扱いに関しては、個人情報保護に関する法律及びその他法令に従い、適正に管理・取り扱いいたします。

また、ご提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策にのみ利用いたします。