

第20回アビリンピック京都大会 見学者 各位



体調チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、健康状態を確認する情報の提供をお願いします。ご記入の上、参加当日に持参してください。

なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

ただし、会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供する場合がありますので、ご了承ください。何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

参加者	
参加区分	一般見学
本人署名	
保護者又は代理人署名	
＜ 本人が未成年者の場合又は署名することが困難な場合に限る ＞	
住所	
電話番号 (日中に連絡が取れる電話番号)	- -

当日における健康状態(該当する項目の□にチェック)

No	確認事項	☑
1	37.5度以上の発熱がない。	<input type="checkbox"/>
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。	<input type="checkbox"/>
3	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症が陽性とされた者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない。	<input type="checkbox"/>

