

参加者体調確認書

～ 成田市 令和4年11月27日 ドリーム・ベースボール ～

参加する日 令和4年 月 日

令和4年度新型コロナウイルス感染症対策にかかる実施要領（スポーツフェア）に従い下記の情報提供をお願いいたします。参加者の方に感染が発生した場合、代表者への連絡や保健所等による調査等で提供する場合がございます。

また、下記の者全員につき、ア～ク事項に該当しないことを確認した上で記入及び参加するようお願いいたします。

- | | |
|-----------------------------|---|
| ア 平熱を超える発熱 | カ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 |
| イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 |
| ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） | ク 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 |
| エ 嗅覚や味覚の異常 | |
| オ 体が重く感じる、疲れやすい等 | |

参加者

氏名（代表者）	年齢	（歳）	当日の体温	℃
氏名	年齢	（歳）	当日の体温	℃
氏名	年齢	（歳）	当日の体温	℃
氏名	年齢	（歳）	当日の体温	℃
氏名	年齢	（歳）	当日の体温	℃

※ 当日の体温が37.5℃以上ある場合は参加をご遠慮いただきますようお願いいたします。

住所 _____ 連絡先（電話番号） _____（ ）

- ※ 同世帯で1枚のご提出をお願いいたします。
- ※ 本情報は成田市でイベント終了1か月の間保管され、その後適正な方法で破棄します。
- ※ 上記、個人情報については、提示目的以外では使用いたしません。また、法令に基づく場合以外に第三者への提供、開示及び個人情報の取扱いを業者に委託することはありません。なお、個人情報の提供については任意ですが、提供いただく情報は、イベントに参加いただくために必要なものであり、同意頂けない場合や申請頂けない事項がある場合には参加をお断りする場合がございます。記入、提出をいただいた事実をもって個人情報の取り扱いについて同意していただいたこととみなします。

裏面記載の留意事項等をよく確認し、遵守可能な場合のみ参加をお願いします。

（別紙裏面）

参加者が遵守すべき事項

- マスクを持参、着用すること（参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- イベントの前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること

参加者が運動・スポーツを行う際の留意点

- 十分な距離の確保
- 運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（※）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
- 強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること
- 運動・スポーツ中に、唾や痰をかくことは極力行わないこと
- タオルの共用はしないこと
- 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 同じトング等での大皿での取り分けや回し飲みはしないこと
- 飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外に捨てないこと

※ マイタオルを1人1枚以上必ず持参してください。

※ イベントに参加する前に接触確認アプリをインストールするようお願いいたします。

※ 他の参加者の安全を確保する等の観点から参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがあります。

担当課連絡先 shosport@city.narita.chiba.jp

電話番号 0476-20-1584

※新型コロナウイルスの感染状況により、事業が中止となる場合がございます。