

令和 年 月 日

第18回恵那市市民体育大会陸上競技会

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策 利用者記入票

私は、( 参加選手 ・ 各町体育協会役員 ・ 市陸上協会員 ・ 競技係員 ・ 保護者 ) として入場します。

体温 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

・現在、かぜ症状（発熱・咳・のどの痛み等）はなく、過去2週間以内に発熱やかぜ症状等で受診や服薬等をしていません。

・感染拡大している地域や国からの帰国日が14日以内ではありません。

・本日会場内では、3密を避け、可能な限りマスクを着用し、手指消毒、咳エチケット、手洗いを行います。

同意される方はチェック☑ ▶

※同意をいただけない方は入場できません。

電話番号 \_\_\_\_\_

この情報は、新型コロナウイルス感染症対策にのみ利用し、その他には利用いたしません。なお、この情報は必要に応じて保健所等の公的機関へ提供させていただく場合があります。（この情報の保存期間は60日間です。経過後は速やかに破棄いたします。）

令和 年 月 日

第18回恵那市市民体育大会陸上競技会

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策 利用者記入票

私は、(参加選手 ・ 各町体育協会役員 ・ 市陸上協会員 ・ 競技係員 ・ 保護者) として入場します。

体温 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

・現在、かぜ症状（発熱・咳・のどの痛み等）はなく、過去2週間以内に発熱やかぜ症状等で受診や服薬等をしていません。

・感染拡大している地域や国からの帰国日が14日以内ではありません。

・本日会場内では、3密を避け、可能な限りマスクを着用し、手指消毒、咳エチケット、手洗いを行います。

同意される方はチェック☑ ▶

※同意をいただけない方は入場できません。

電話番号 \_\_\_\_\_

この情報は、新型コロナウイルス感染症対策にのみ利用し、その他には利用いたしません。なお、この情報は必要に応じて保健所等の公的機関へ提供させていただく場合があります。（この情報の保存期間は60日間です。経過後は速やかに破棄いたします。）