万一、感染者が発生した場合に備えて、氏名・連絡先を記入いただいております。参加者１名につき本紙１枚のご記入いただきますよう、ご協力をお願いいたします。

なお、ご提出の無い方は、ご参加をお断わりさせていただきます。

健　康　状　態　確　認　書

参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話

住所

該当する項目にチェック☑をお願いします。

1つでもチェックがないと、ご参加をお断りさせていただく場合がございます。

□過去２週間において体調に問題はない

　（咳・のどの痛み・発熱・倦怠感・味覚や嗅覚の異常などの症状がない）

□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はない

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない

□過去２週間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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

□講習会参加後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、札幌市スポーツ協会競技課へ速やかに濃厚接触者の有無等について報告する

≪見学者について≫※参加者１名につき２名まで（未就学児除く）

□上記項目のすべてに当てはまり、健康状態に問題はない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学者氏名 |  | 電　　話 | □同上 |
| 住　　　所 | □同上 | | |

□上記項目のすべてに当てはまり、健康状態に問題はない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学者氏名 |  | 電　　話 | □同上 |
| 住　　　所 | □同上 | | |

※健康状態確認書に記載いただいた個人情報については、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。また、必要に応じて保健所に情報提供をすることがありますのでご了承ください。