

「新型コロナ感染防止のための参加者健康チェックシート」

(下記記入の上当日受付に願います)

- ・参加者の安全確保のため、又、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします
- ・感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります
- ・この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、大会責任者が管理し、最終的にはシュレッダーにて処分します

JDSF会員番号	氏名 (フリガナ)	年齢又は年代	住所 連絡先 ※E-mailはある方のみ
			〒 TEL
			住所
			※E-mail
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください			
(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)			
①	朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)		はい・いいえ
②	咳・喉の痛みなどの症状はありません		はい・いいえ
③	過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいませんか		はい・いいえ
④	倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか		はい・いいえ
⑤	嗅覚・味覚の異常はありませんか		はい・いいえ
⑥	過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか ※いいえの場合、国・地域名()		はい・いいえ
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します			
2021年 月 日 氏名(自署)			

JDSF会員番号	氏名 (フリガナ)	年齢又は年代	住所 連絡先 ※E-mailはある方のみ
			〒 TEL
			住所
			※E-mail
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください			
(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)			
①	朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)		はい・いいえ
②	咳・喉の痛みなどの症状はありません		はい・いいえ
③	過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいませんか		はい・いいえ
④	倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか		はい・いいえ
⑤	嗅覚・味覚の異常はありませんか		はい・いいえ
⑥	過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか ※いいえの場合、国・地域名()		はい・いいえ
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します			
2021年 月 日 氏名(自署)			