

健康状態申告書【参加者・観客用】

※記入後、受付に提出し入場してください。

| | | | |
|-------------|---|---------------------|--|
| 記入日 月 日 () | | 11月28日全日本（前橋総合会場）専用 | |
| ①氏名 | | ②性別 | <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 |
| ③住所 | | | |
| ④緊急連絡先 | 電話 () | - | |
| ⑤本日の体温 | . °C | ⑥年齢 | 歳 |
| ⑥マスク | <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし | | |

過去2週間（本日も含む）の健康状態についてご記入ください。

| | |
|--------------------------------|--|
| ⑦37.5℃以上または平熱を著しく超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑧咳、のどの痛み、全身倦怠感等の風邪のような症状 | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑨頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害 | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑩新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑪同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑫感染の流行域（外国）への訪問歴または当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |
| ⑬本人が未成年の場合、親権者の同意（許可）はある | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし |

- ※1 少しでも体調に異変を感じる場合は、参加（来場）を見合わせてください。
- 2 本申告書の申告内容によっては、入場をお断りする場合がございますので予めご了承ください。なお、入場をお断りさせていただいた試合が有料試合に該当し、チケットを購入済みの場合は払い戻しの対応をさせていただきます。
- 3 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。
- 4 参加者に感染が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
- 5 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。