

「nanaco 杯 2021 グローバルボウリングトーナメント」

新型コロナウイルス感染症リスクチェックシート（提出用）

必要事項を記入、またはいずれかを○で囲んでください。

大会事務局

ふりがな		部 門	一般男子部門 ・ シルバー男子部門 一般女子部門 ・ シルバー女子部門
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日生	所属団体	J B C ・ N B F ・ A B B F J L B C ・ B P A T
連絡可能な手段・住所	携帯電話番号、メールアドレスなど： 住所：		

《 健康についての申告書 》

直近 2 週間以内の該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/>	時 期
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（おおむね 37.5 度以上）	
<input type="checkbox"/> 風邪の症状（せき、のど・関節の痛み等）	
<input type="checkbox"/> 倦怠感（だるさ）、息苦しさ	
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常	
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい、その他気になる症状	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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"/> 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、地域等への渡航または当該滞在者との濃厚接触	

《 同 意 書 》

・本書面は本大会において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、入場時に必ず提出をお願いしております。提出いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、入場の可否判断及び必要な連絡のためだけに利用させていただきます。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

・本書面の記載内容や参加者の健康状態により参加をお断りする場合、参加費を返金いたしませんのでご了承下さい。

私は上記の事項について同意します。

2021年 月 日

（未成年者の場合）

本人自署

保護者自署

【主催者記入欄】

受付時検温	度	分	入場可否	可 ・ 不可
-------	---	---	------	--------

「nanaco 杯 2021 グローバルボウリングトーナメント」
 新型コロナウイルス感染症リスクチェックシート（本人確認用控え）

必要事項を記入、またはいずれかを○で囲んでください。

大会事務局

氏 名		部 門	一般男子部門 ・ シルバー男子部門 一般女子部門 ・ シルバー女子部門
-----	--	-----	--

健康管理表

日 付	体温(度)	風邪の症状 <small>(咳・喉・関節の痛み等)</small>	倦怠感・ 息苦しさ	嗅覚・ 味覚障害	その他 体調異常	備考(接触歴・行動歴等)
8/29(日)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
8/30(月)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
8/31(火)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/1(水)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/2(木)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/3(金)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/4(土)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/5(日)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/6(月)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/7(火)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/8(水)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/9(木)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/10(金)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
9/11(土)		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
大会当日		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	