

大会名 : 市長杯 第 15 回大阪市陸上競技フェスタ～IAAF 世界陸上大阪大会開催記念～
施設名 : ヤンマースタジアム長居・ヤンマーフィールド長居
利用日 : 令和 4 年 5 月 3 日

体調確認票

氏名 :	
連絡先 (電話番号) :	
連絡先 (メールアドレス) :	
大会当日の体温 ※来場前にご自身で測定してください。() 度	
大会前 2 週間における以下の事項の有無 ※以下の事項に該当する場合は、大会への参加を見合わせてください。	
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	<input type="checkbox"/> なし
せき・のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> なし
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> なし
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在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし

下記事項を確認のうえ、チェック してください。

感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従います。

※必ず大会当日に記載し、受付に提出をお願いいたします。

※本票により収集した個人情報については、新型コロナウイルス感染拡大予防の目的を達成する上で必要なものであり、目的以外の利用・保有はしません。

なお、施設の管理者にも提供し、目的達成後は適切に処分します。