

大会参加者健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への感染防止のため、大会参加にあたって以下の情報について申告いたします。

1	団 体 名 (個人参加の場合は 記 載 不 要)		
2	氏名 ^{フリガナ} ・ 年 齢	歳	
3	住 所	〒	
4	電 話 番 号		
5	当 日 の 体 温	℃	
6	大会前2週間における状況の有無 (該当する□に✓をしてください。)		
(1)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	□ あり	□ なし
(2)	平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	□ あり	□ なし
(3)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	□ あり	□ なし
(4)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ、	□ あり	□ なし
(5)	嗅覚、味覚の異常	□ あり	□ なし
(6)	嘔吐、下痢	□ あり	□ なし
(7)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	□ あり	□ なし
(8)	原因不明の疲労感	□ あり	□ なし
(9)	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	□ あり	□ なし
(10)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者が発生	□ あり	□ なし

※大会当日持参し、受付時にご提出ください。

※提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会実施以外には使用いたしません。

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

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、最終的には責任を持って処分します。)

1	氏名(フリガナ)	年齢又は年代	JDSF 会員番号
	住 所：〒 —	TEL	
	所属加盟団体 (企業名：出店業者の方)	①選 手 ②審 判 員 ③大会役員	④出店業者 ⑤その他 ()
2	本日の健康状況等 (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 ※平熱を超える発熱(おおむね 37.5 度以上)はありませんか?		度
	② 咳・喉の痛みなどの症状はありませんか?		有 ・ 無
	③ 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おられますか?		有 ・ 無
	④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか?		有 ・ 無
	⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか?		有 ・ 無
	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?		有 ・ 無 ※有の場合、国・地域名 ()
3	参加者注意事項 (厳守願います)		
	① 施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。		
	② 選手がフロアで演技をする場合を除き、熱中症に配慮して原則マスクを着用する。		
	③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。		
	④ 他の参加者、主催役員、スタッフとの距離(2m 程度、最低 1m)を確保する。		
	⑤ 大声での会話はしない。応援等はしない。必要以上に会場に留まらない。		
	⑥ 飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。		
	⑦ ごみは各自が持ち帰る。特に鼻水、唾液等が付着または、付着の可能性のあるごみは、ビニール袋に入れて密閉し、施設内や途中経路に廃棄しない。 忘れ物をしないよう、撤収時身の回り品を確認する。 衣類、ハンカチ、タオル等、落とし物、忘れ物は、感染予防のために原則破棄となります。		
	⑧ 競技中体調不良を感じた場合、無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。 終了後 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、主催者に対して速やかに報告する。		

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。

2022年 月 日 氏名(自署)