

第1回ビーチボール教室 ビーチボール普及交流会参加同意書

令和 年 月 日

下記の健康調査及び新型コロナウイルス感染予防対策を確認の上
ビーチボール普及交流会に参加することに同意いたします。

参加者名 ()
連絡先 ()

当日の体温 (.)度

◎ビーチボール普及交流会前2週間における以下の項目にお答えください

(どちらかに○)

- | | | |
|---|----|----|
| ・平熱を超える発熱の有無 | ある | なし |
| ・咳やのどの痛み等の風邪症状 | ある | なし |
| ・倦怠感(だるさ)や息苦しさ | ある | なし |
| ・嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 | ある | なし |
| ・同居家族、身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | 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等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |

(きりとり線)

《保管用》

◎新型コロナウイルス感染予防対策

- ・こまめに手指消毒を行う
- ・タオルや飲み物(水分補給)の共用は避ける
- ・競技中以外はマスクを着用する
- ・待機は空いているコートを使用し密にならないようにする
- ・大きな声での会話・声援等は控える
- ・ビーチボール普及交流会終了後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、浜松市レクリエーション協会に対して速やかに報告する

※ 当日受付にて参加者1名につき1枚ご提出ください。

この用紙を提供できない方は参加できません。

※ 同意書の個人情報保護に努め、目的以外に使用しません。

また一定期間経過後、適切に破棄します。

ご協力をよろしくお願いいたします。