

発掘測定会（第2ステージ）

参加者および引率者・保護者の新型コロナウイルス感染症対策に関わる確認書

第2ステージでは、関係行政機関が発行するガイドラインならびにスポーツ関係団体向けガイドラインおよび彩の国「新しい生活様式」安心宣言に基づき、以下の情報をご提供ください。

本確認書に記入いただいた個人情報について、主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、第2ステージ運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためのみ利用します。また、埼玉県個人情報保護条例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しません。但し、第2ステージ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埼玉県ならびに保健所等に提供することがあります。

（記入日 年 月 日）

参加者氏名	受験番号	第2ステージ当日の体温
		℃
保護者・引率者氏名	保護者・引率者緊急連絡先（携帯番号）	
	— —	
第2ステージ前2週間における健康状態で以下の項目であてはまるものはありますか	該当するものに「レ」を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（目安：37.5度以上）がない		
<input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない		
<input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない		
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がない		
<input type="checkbox"/> 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がない		
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
<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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない		

上記、記入の上、第2ステージ当日の受付にご提出ください。