# 東京都ターゲット・バードゴルフ協会参加者チェックシート

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、1人1枚必ずすべての事項をご記入の上、
当日受付へご提出ください。

## 1. ご連絡先

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | フリガナ | 年齢 | 歳 |
| | | | |
| 住所 | （〒　　－　　） | | |
| | | | |
| 電話番号 | | | |

※個人情報について
・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、東京都協会からご連絡することがありますが、
その用途で使用することはありません。
・取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう厳重に取扱います。

2. 確認事項
以下①②③にご回答ください。
※ ②の設問に はい ③の設問に いいえ がある場合、参加をお断りさせていただきます。

① 本日朝の体温を記入してください。（　　度 ）

② 本日及び2週間前において、以下の事項はありましたか。はい・いいえのいずれかに〇をつけてください。

| | |
|---|---|
| ア, 平熱を超える発熱がある | は い ・ いいえ |
| イ, 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある | は い ・ いいえ |
| ウ, だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | は い ・ いいえ |
| エ, 嗅覚や味覚の異常がある | は い ・ いいえ |
| オ, 体が重く感じる、疲れやすい等がある | は い ・ いいえ |
| カ, 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ある | は い ・ いいえ |
| キ, 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | は い ・ いいえ |
| ク, 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ある | は い ・ いいえ |

③ その他、施設における利用時の注意事項を遵守　は い ・ いいえ

ご協力ありがとうございます。

参加者チェックシートは大会終了後1か月保管の後、廃棄します。