

緊急連絡先等 記入用紙

本大会の参加選手・大会関係者および観戦者等の来場者に、新型コロナウイルス感染者が発生した場合、提出いただいたみなさまにその事実をお伝えすることを目的に、お名前、ご連絡先等を下記にご記入下さい。

また、万が一、ご記入いただいた方が 14 日間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症もしくは発症が疑われる場合は、速やかに所轄の保健所にご連絡いただくとともに、三重県ボウリング場協会にご連絡お願いいたします。

※この情報は必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合がありますので、予めご承知おき下さい。

大会名	第8回 オールミエボウリングフェスティバル (アソビックスあさひ)
来場日時	令和4年 9月 11日 (日) 午前・午後 時 分

お名前	(男・女 / 才)
住所	(〒 -)
電話番号	

<< 体調等の確認事項 >>

本日の体温 (_____ ℃)

下記の事項について、過去 2 週間以内の有無。

- ・ 37.5 度以上の発熱。 (有 ・ 無)
- ・ 咳、のどの痛みなど風邪の症状。 (有 ・ 無)
- ・ 嗅覚や味覚の異常。 (有 ・ 無)
- ・ 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。 (有 ・ 無)
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。 (有 ・ 無)
- ・ 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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合。 (有 ・ 無)

個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた情報は三重県ボウリング場協会が責任を持って厳重に管理し、上記以外の目的には使用致しません。また、大会終了から 1 ヶ月保管した後、速やかに収集した個人情報を適切に破棄致します。