

体調管理チェックシート（交流試合）

以下の項目をご確認いただき、□にチェック（✓）してください。

ご記入、ご署名いただき、ご提出をお願いいたします（未成年の方は保護者をご署名ください）。

なお、当チェックシートは、試合に出場するご本人及び保護者の方等、ご来場される皆様それぞれ1枚ずつご記入ください。

〈 参加する日時 〉

令和4年11月19日（土） 駒沢オリンピック公園陸上競技場

令和4年11月20日（日） 味の素スタジアム AGF フィールド

【1】 ご本人確認

以下の記載事項（個人情報）に間違いはありません。

氏名	フリガナ（ ）	年齢	歳	体温	度
----	---------	----	---	----	---

※ 事前にご自宅等で検温した体温をご記入ください。

※ 当日、受付時にもスタッフが検温いたします。

【2】 本日の体調について

体温は平熱で、体調に異常はありません。

【3】 本日から前2週間における以下の事項の有無について

以下の全ての項目に該当する事項はありません。

ア 平熱を超える発熱があった。

イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった。

ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。

エ 嗅覚や味覚の異常があった。

オ 体が重く感じる、疲れやすい等があった。

カ 新型コロナウイルス感染症とされた方との濃厚接触があった。

キ 同居のご家族や身近な知人に感染された方や感染が疑われる方がいた。

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った。

【4】 イベント参加中の感染症防止策について

以下の全ての項目を守ります。

ア マスクを必ず持参してください（競技中以外はマスク着用をお願いいたします）。

イ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心がけてください。

ウ 待機中など、他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。

エ イベント中の大きな声での会話、応援等はご遠慮ください。

オ タオル、水筒、ペットボトル等の共有、使い回しはご遠慮ください。

カ 感染防止のために、主催者の指示に従ってください。

キ イベント終了後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、保健所・医療機関等へ適切に連絡後、TOKYORUGBY MONTH2022 運営事務局（03-6823-6439 tokyo-rugby-month@mindshare.co.jp）まで報告をお願いします。

上記の内容に間違いはございません。また、下記個人情報の取扱いについて同意します。

令和4年 月 日 ご署名

（未成年の場合は、保護者の方のご署名をお願いいたします）

個人情報の取扱いについて

（1）ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために必要な範囲で利用させていただきます。

（2）東京都は、ご記入いただきました個人情報を、本人の同意があるとき、法令等に定めがあるとき等を除き、第三者に提供することはありません。

（3）個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は（1）の目的が遂行できない場合があります。

（4）東京都が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については東京都のホームページをご覧ください。

<東京都生活文化スポーツ局スポーツ総合推進部スポーツ課>

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1 TEL:03-5320-7714 メールでのお問合せ S1120717@section.metro.tokyo.jp