

JPDGA公式戦・公認戦に参加する皆様へ

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加者の健康状態確認を目的として本書類を作成していただきます。

本書類に記入いただいた個人情報は主催者で管理し、健康状態の把握と大会参加可否判断および必要な連絡のためにのみ利用します。

また、本大会に関連して陽性者あるいは濃厚接触者が発見された場合は必要な範囲で保健所等に情

フリガナ		生年月日	
名前		電話番号	日中に連絡がつく携帯番号等をお願いします
住所			

【大会当日までの体温】

日にち	起床時体温	日にち	起床時体温	日にち	起床時体温	日にち	起床時体温
1/29 (土)	度	2/2 (水)	度	2/6 (日)	度	2/10 (木)	度
1/30 (日)	度	2/3 (木)	度	2/7 (月)	度	2/11 (金)	度
1/31 (月)	度	2/4 (金)	度	2/8 (火)	度		
2/1 (火)	度	2/5 (土)	度	2/9 (水)	度		

【大会前2週間の健康状態等】

確認項目	チェック
① 概ね37.5度以上の発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳や喉の痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ 倦怠感、息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
④ 味覚や臭覚に異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 身体が重く感じたり、疲労感がない	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナの濃厚接触者ではない	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人・職場等で感染が疑われる事例がない	<input type="checkbox"/>
⑧ 過去14日以内に海外からの帰国者・訪日者との接触がない	<input type="checkbox"/>
⑨ その他、気になることがあれば下に記入してください ()	

【大会参加者が未成年の場合の保護者確認欄】

保護者 名前

電話番号

Eメールアドレス

2/11 (金) 午後5時までにメールまたはFAXするか、 当日受付で提出してください。

e-mail info@aifda.or.jp 愛知県フライングディスク協会 宛