

# 町田市剣道連盟事業確認票

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、太枠内すべての事項にご記入いただき、受付の係員にご提出ください。尚、確認項目にチェックできない項目がある場合、入場制限させていただく場合がございます。

事業名	(例：町田市剣道連盟剣道大会 等)		
開催日	令和 年 月 日 ( )	所属団体	
氏名		年齢	歳
連絡先	(携帯番号または自宅電話番号)		
✓を入れ て下さい	本日は <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 受審者 <input type="checkbox"/> 審査員 <input type="checkbox"/> 審判員 <input type="checkbox"/> 係員 <input type="checkbox"/> 付添人 <input type="checkbox"/> 来賓 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) として入場します		

本日の体温	度
-------	---

## 【入場にあたっての確認項目】

下記項目について開催日当日に確認していただき、チェック欄(□)にチェック(✓)してください。

### □ 本日および過去2週間において、以下の事項に該当しない

- 体調がよくない(例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある)
- 嗅覚や味覚に異常のある方
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日間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、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある

### □ マスクを着用(持参)すること

### □ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

### □ 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ1m以上)を確保すること

### □ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと

### □ 開催日当日前後においても、三つの密を避けること

### □ 当事業終了後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、町田市剣道連盟に対して速やかに報告すること

## 個人情報の取り扱いについて

(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感染拡大を防止するため、関係者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的に同意の上ご記入ください。

(2)ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。

(3)本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<町田市剣道連盟>

194-0045 東京都町田市南成瀬 5-18-9 コムロコーポ 202 TEL/FAX 042-785-4947