

ピアスポーツかながわ 受付シート

※引率の方もご記入ください

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、全項目の記入をお願いします。

また、LINE を使用している方は、会場（受付）にて LINE コロナ感染対策取組書の登録をお願いします。

Q1：氏名 _____ 当日の体温：_____℃

※体温は、会場で検温します。

Q2：生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 _____ (_____) 歳

Q3：住所 _____

Q4：電話番号 _____

※連絡が取りやすい番号を記入してください。

Q5：性別 男 ・ 女 ・ 無回答

Q6：精神保健福祉手帳または自立支援受給者証はお持ちですか。

はい ・ いいえ ・ 引率

Q7：別紙「体調等チェック項目」に該当するものはありますか。

該当しない ・ 該当する (_____)

Q8：このイベントを何で知りましたか。(当てはまる項目にチェック)

 県のウェブサイト ポスター チラシ (一社) 神奈川県障がい者スポーツ協会のウェブサイト その他【 _____ 】

《自由記入欄》

《体調等チェック項目》

★イベント前2週間における以下の事項の有無

平熱を超える発熱

咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状

だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

嗅覚や味覚の異常

体が重く感じる、疲れやすい 等

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

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合