

**【観 客 用】**

体調チェックシートは**入場受付時にご提出**をお願い致します。  
 受付時の混雑を避けるため、**来場前の記入**にご協力をお願い致します。

**◆ご入場の際する体調チェックシート◆**

体調チェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止を目的としてご提出いただきます。  
 なお、**体調チェックシートのご提出をいただけない場合、または、次の事項に該当があった場合は入場をお断りさせていただきますので予めご了承ください。**

2023年3月 日 提出

氏名		年齢	
居住地	名寄市内 ・ 市外（都道府県名： _____）		市町村名： _____
電話番号		宿泊先	
体温	_____℃ ※事前にご自身で検温し、0.1℃単位で記入してください。		

新型コロナウイルス感染症陽性者または濃厚接触者の場合、待機期間を経過している。

過去1週間以内において、以下の事項にあてはまるものはありません。

- ・ 37.5度を超える発熱
- ・ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ・ だるさ（倦怠感（けんたいかん））、息苦しさ（呼吸困難）
- ・ 味覚異常、嗅覚異常
- ・ 体が重く感じる
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

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当該在住者との濃厚接触はありません。

**□注意事項****（共通）**

- ・ 会場内は原則マスクの着用をお願いします。
- ・ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ・ 他の方との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- ・ 大会中に大きな声で会話、応援をしないでください。
- ・ 入場後1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、大会事務局に速やかに報告してください。
- ・ 感染防止のため主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従ってください。

**（観客）**

- ・ 観戦エリア以外の立ち入りは禁止とします。
- ・ クロスカントリー会場管理棟内のトイレは利用できません。屋外設置のトイレをご利用ください。

体調チェックシートにご記入いただいた個人情報は、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。また、必要に応じて、保健所に情報提供することがありますのでご了承ください。

上記記述内容が事実であることを確認します。虚偽記載による問題発生時には本人に責任があることを確認します。

はい

いいえ