

取材者体調チェックシートおよび取材同意書

様式2-3

○館内では必ずマスクを着用してください

○以下の表に代表者が必ず記入の上受付に提出してください。

報道機関名		利用施設	明治北海道十勝オーバル
取材日	<input type="checkbox"/> 11月3日(木) <input type="checkbox"/> 11月4日(金) <input type="checkbox"/> 11月5日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(日)	利用人数	---

番号	氏名	住所	電話番号(連絡先)	利用当日 体温	下記事項(※) 該当有無	下記事項(※) 該当事項
1				℃	有・無	
2				℃	有・無	

※利用当日以前1週間において、下記事項に該当する方は施設利用を禁止します。

ア) 平熱を超える発熱	イ) 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	ウ) だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
エ) 臭覚や味覚の異常	オ) 体が重く感じる、疲れやすい等	カ) 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
キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合		
ク) 過去3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、地域等から帰国した場合		

同意書	<p style="text-align: center;">大会取材にあたり、上記利用に関する注意事項に同意し、主催者の指示に従います。</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名 _____ 印 _____ 電話番号 _____</p>
-----	---

※ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。

(一財)帯広市文化スポーツ振興財団
2022'帯広の森スピードスケート競技会