

事業名：スポーツの日記念イベント2020 令和2年10月11日（日）

以下の項目をご確認いただき、間違いがない場合は□にチェック(✓)してください。
また、検温にご協力いただき、最後にご署名くださいますようお願いいたします。

【1】ご本人確認

 以下の記載事項（個人情報）に間違いはありません。

氏名	フリガナ（ ）	年齢	歳
住所			
電話番号	自宅： 携帯：	体温	度

※同居のご家族がご同行の場合は、全員分を下記にご記入をお願いいたします。

	氏名	年齢	体温		氏名	年齢	体温
①	フリガナ（ ）	歳	度	②	フリガナ（ ）	歳	度
③	フリガナ（ ）	歳	度	④	フリガナ（ ）	歳	度

【2】本日の体調について

 体温は平熱で、体調に異常はありません。 ※受付スタッフが検温・記入いたします。

【3】本日から前2週間における以下の事項の有無について

 以下の全ての項目に該当する事項はありません。

- ア 平熱を超える発熱があった。 イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった。
ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。 エ 嗅覚や味覚の異常があった。
オ 体が重く感じる、疲れやすい等があった。
カ 新型コロナウイルス感染症とされた方との濃厚接触があった。
キ 同居のご家族や身近な知人に感染された方や感染が疑われる方がいた。
ク 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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった。

【4】イベント参加中の感染症防止策について

 以下の全ての項目を守ります。

- ア マスクを必ず持参してください。（競技中以外はマスク着用をお願いいたします）
イ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心掛けてください。
ウ 参加者同士やスタッフ等との距離を確保してください。
エ 大きな声での会話はご遠慮ください。
オ 感染防止のために、主催者の指示に従ってください。
カ 参加後、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所・医療機関等へ適切に連絡後、施設管理者まで報告をお願いします。

上記の内容に間違いはございません。また、下記個人情報の取扱いについて同意します。

令和 年 月 日 ご署名

個人情報の取扱いについて

- (1) 御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に必要な範囲で利用させていただきます。
(2) 当事業団は、御記入いただきました個人情報を、本人の同意があるとき、法令等に定めがあるとき等を除き、第三者に提供することはありません。
(3) 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は(1)の目的が遂行できない場合があります。
(4) 当事業団が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当事業団ホームページを御覧いただくか、下記相談窓口までお問合せください。

<公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 お客さま相談窓口>

〒160-0007 東京都新宿区荒木町13-4 TEL: 03-6380-4955 FAX: 03-6380-4877 メールでのお問合せ privacy@tef.or.jp

<個人情報保護管理者> 公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 事務局長