

第 74 回神戸地区高等学校陸上競技対校選手権大会

観戦入場者用チェックシート（受付提出用）

【注意事項】

- ・このチェックシートは入場日毎に1名につき1枚、入場ゲート受付で提出してください。下記の入場可能時間以降に来場してください。
- ・受付前にチェックシートと入場許可証を切り離し、受付で両方のチェックを受けて入場してください。入場許可証は必ず携帯してください。
- ・サブトラックへの入場はできません。

※マスクの着用、手指消毒、座席は間隔を空けての利用をお願いします。
 ※声を出しての応援は禁止です。
 ※ゴミは各自で必ずお持ち帰りください。
 ※撮影禁止エリアでの写真・ビデオ等の撮影はご遠慮ください。

入場日	[] 第1日 8月27日（土）
	[] 第2日 8月28日（日）

*入場する日の [] の中に○を記入

本日の体調について、下記の①～⑩の全てに該当する場合は、「はい」に、該当しない項目がある場合は、「いいえ」に○をつけてください。

① 本日の体温は平熱である。 ② せき、のどの痛みなどの症状がない。 ③ だるさ、息苦しさがない。 ④ におい、味覚の異常がない。 ⑤ 体が重い、疲れやすく感じない。 ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。 ⑦ 同居者、身近な知人等に感染が疑われる人がいない。 ⑧ 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・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。 ⑨ 2週間以内に上記②～⑦に該当する事項がない。 ⑩ 本日マスクを持参している。 ⑪ その他特記事項がない。（該当する場合は記入） （特記事項記入欄）	はい ・ いいえ
--	------------------

個人情報の取得・利用・提供に同意する

入場者名	選手との関係（○および必要事項を記入） 1. 保護者・家族〔続柄： 〕 2. 学校関係者〔 教職員 ・ 卒業生 〕
連絡先電話番号	

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

学校コード	学校名 (略称)	顧問印
顧問名		

第 74 回神戸地区高等学校陸上競技対校選手権大会

観戦入場許可証（入場者携帯用）

※この入場許可証は観戦当日必ず携帯してください。

※再入場の際は必ず受付に提示してください。

入場日	[] 第1日 8月27日（土）
	[] 第2日 8月28日（日）

*入場する日の [] の中に○を記入

入場者名	
------	--

学校コード	学校名 (略称)	顧問印
顧問名		

【注意事項】

- ・このチェックシートは入場日毎に1名につき1枚、入場ゲート受付で提出してください。下記の入場可能時間以降に来場してください。
- ・受付前にチェックシートと入場許可証を切り離し、受付で両方のチェックを受けて入場してください。入場許可証は必ず携帯してください。
- ・サブトラックへの入場はできません。

※マスクの着用、手指消毒、座席は間隔を空けての利用をお願いします。
 ※声を出しての応援は禁止です。
 ※ゴミは各自で必ずお持ち帰りください。
 ※撮影禁止エリアでの写真・ビデオ等の撮影はご遠慮ください。

受付直前に切り離し