

# 新型コロナウイルス感染症対策のための健康チェック表

大会当日ご提出下さい

大会開催にあたり、全ての来場者の健康を守るためお手数をおかけしますが、ご協力いただきますようお願いいたします。提供いただきました情報は、個人情報として主催者が厳重に管理をし、万が一、感染者が出てしまった場合の対応のみに使用し、3月末日に破棄いたします。

お名前 (フリガナ)	お電話番号
ご住所	座席（指定券ご購入の場合は方角、席番を記入）
〒	アリーナ テーブル・椅子席                      側                      番
	1階                      指定席・自由席                      側                      番

**大会前2週間の体調チェック（大会当日、来場前の記載もお願いいたします。）**

	2月8日	2月9日	2月10日	2月11日	2月12日	2月13日	2月14日
体 温							
咳の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

	2月15日	2月16日	2月17日	2月18日	2月19日	2月20日	2月21日
体 温							
咳の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

**大会当日の体調等の告知事項（質問に対し該当する方に○を付けてください。）**

1, 体温は37.5度以下ですか。	はい	いいえ
2, 咳の症状、のどの痛みはありませんか。	はい	いいえ
3, 味覚、嗅覚に違和感はありませんか。	はい	いいえ
4, 倦怠感や息苦しさはありませんか。	はい	いいえ
5, 職場や家族等、身近に陽性者及び濃厚接触者はいませんか。	はい	いいえ
6, 2週間以内の海外渡航歴、または海外からの帰国者との接触はありませんか。	はい	いいえ

上記告知事項に1つでも「いいえ」の回答がある場合、ご来場はお控え下さい。

公益社団法人日本ダンス議会では今大会開催にあたり、新型コロナウイルス感染症対策を公表しております。

同対策をご理解いただいた上で、当日日本武道館にご来場いただきますようお願いいたします。

万が一、今大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染が確認された場合は速やかにJDC事務局までご報告下さい。

TEL:03-3297-2105 FAX: 03-3297-2107 e-mail: jdc-office@crux.ocn.ne.jp

JDCが公表した感染予防対策を理解し、正確に上記内容を告知し今大会会場に入場します。

2021年2月21日 氏名（自署）

---