

健康チェックシート

本健康チェックシートは、Youth Theatre Japan 主催 English Vocal Election vol.VIの開催にあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため出場者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、Youth Theatre Japan は、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、参加可否の判断および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、審査日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な範囲で保健所等に提供することがあります。

〈基本情報〉

フリガナ		参加部門	
氏名		電話番号	

〈当日までの体温〉

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
12/4(土)		12/5(日)		12/6(月)		12/7(火)	
12/8(水)		12/9(木)		12/10(金)		12/11(土)	
12/12(日)		12/13(月)		12/14(火)		12/15(水)	
12/16(木)		12/17(金)		12/18(土)		12/19(日)	
12/20(月)		12/21(火)		12/22(水)		12/23(木)	
12/24(金)		12/25(土)		12/26(日)			

〈ホール審査出場における健康状態〉

※次のような症状に該当する場合は○印を、該当しない場合は×印を記入してください。	予選	最終予選	本選
1. 当日の体温	℃	℃	℃
2. 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状の有無			
3. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の有無			
4. 臭覚や味覚の異常の有無			
5. 体が重く感じる、疲れやすい等の有無			
6. 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			
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無			
8. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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の有無			

〈保護者 確認欄〉 ※出場者が未成年の場合

保護者 氏名		電話番号	
--------	--	------	--

〈確認チェック欄〉 ※事務局スタッフが当日記入する欄です。

予選		最終予選		本選	
----	--	------	--	----	--