（一社）京都府バスケットボール協会　御中

誓 約 書

私は、試合会場への入場にあたり、新型コロナウイルス感染症に関する感染拡大防止のため、下記の各事項を確認、承諾し、誓約します。

※　各項目をご確認いただき承諾・誓約いただける場合は文頭の四角□にレ点チェックをお願いします。

□　1　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はありません。

□　2　現在、平熱を超える発熱はありません。

□　3　現在、新型コロナウイルス感染症の「疑い症状」と言われる、せき、頭体のだるさのどの痛み、味覚や嗅覚の異常が続くなどの症状はありません。

□　4　過去 14 日以内に新型コロナウィルスの感染者との濃厚接触はありません。

□　5　同居家族、職場、身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人はいません。

□　6　本日から 2 週間以内に前第２項および第３項の症状が発生、または前第４項および第５項の事象が明らかになった場合、速やかに専門部宛に報告を行います。

□　7　新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、スタッフからの注意があった場合、その指示に従います。

令和４年 11 月　　日		入館時刻	:　　:	退館予定	:　　:
ふりがな 氏　　名 （自署）			生年月日 西暦　　年　　月　　日		
住　　所	〒				
電話番号			メールアドレス		

※本誓約書は、第４５回京都府民総合体育大会市町村対抗競技バスケットボール競技において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本誓約書に記入いただいた個人情報について、（一社）京都府バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場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、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

入館時の体温	受付番号
.　℃ ※　受付が記入します。	※　受付が記入します。