

当日 受付にて申請してください。

令和5年度

水泳競技大会

入場許可申請書(撮影許可書)

氏名(ふりがな)

所属名(スイミングスクール・学校)

住所(_____)

電話番号

緊急連絡先

| |
|-------------------|
| 許可番号 (主催者側で記入) |
| |

入場許可証はお帰りの際に必ず受付にお返しください。

水泳競技会前 1週間 における健康チェック

※入場前1週間において、以下の事項に該当する場合は新型コロナウイルスPCR検査等で陰性の確認が必要となります。

回答する事項に○でチェックをお願い致します。

| | | |
|--|----|----|
| 平熱を超える発熱 (37,5℃) | ある | なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 | ある | なし |
| だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難) | ある | なし |
| 臭覚(におい)や味覚(あじ)の異常 | ある | なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等の症状 | ある | なし |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無 | ある | なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | なし |
| 過去7日以内に緊急事態措置地域、まん延防止等重点措置地域への都道府県をまたぐ移動をしたことがある。(やむを得ない場合は除く) | ある | なし |
| 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の監視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る | ある | なし |

- ① 観覧席の一部(スタート側)を有観客席とします。
- ② 当日、入場許可申請書を提出してください。
- ③ 対象とするレースのみ観戦し、それ以外は他の人に譲って専用使用しないようにしてください。