

健康チェック表

開催案内時点（令和 4 年 8 月 30 日）での『「BA.5 対策強化地域」指定に伴う沖縄県対処方針』、『沖縄コンベンションセンター新型コロナウイルス感染症感染拡大予防ガイドライン』に準じて、本大会出席者・参加者の皆様に健康チェック表の記入をお願いしております。

ご記入はお一人 1 枚ずつでお願いいたします。

1	お名前をお書きください。	
2	居住地をお書きください。 ・県内在住者の場合、市町村名 ・県外在住者の場合、都道府県名	
3	緊急連絡先（電話番号）をお書きください。	— () —
4	本日（10月26日）、発熱はありますか？	ある ・ ない
5	本日（10月26日）、風邪症状はありますか？ （咳、咽頭痛、頭痛、倦怠感、下痢・嘔吐等）	ある ・ ない
6	大会開催日から2週間前までに、県外や海外に 渡航されましたか？ （期間：10月11日～10月26日）	県外 ・ 海外

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、ご自身が陽性または濃厚接触者で自宅待機期間中である場合はもちろん、上記チェック表の 4 番と 5 番の項目にて『ある』と回答された方におかれましては、ご出席・ご参加を控えていただきますようお願いいたします。

また、大会にご出席・ご参加される皆様におかれましては、マスクの着用等の感染対策にご協力
お願いいたします。

健康チェック表は、大会当日（10月26日）にご記入の上、大会会場の受付にてご提出

をお願いいたします。

※健康チェック表にご記入いただきました内容につきましては、本大会の安心安全な運営実施のために使用し、その他の目的で使用することはありません。