

## 第150回九州地区高等学校野球佐賀大会 入場時間診表(同意書)

下記①～⑥に、レ印にてご回答頂き、ご署名欄に必要事項のご記入をお願いいたします。

①現在の体調についてお伺いいたします

・咳、喉の痛み、鼻水、頭痛等の風邪の症状がある はい いいえ  
・その他、体調に関して気になる症状がある はい いいえ  
気になる症状がある場合の具体的内容( )

②2週間以内に海外渡航歴がある はい いいえ

③2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触した可能性がある はい いいえ

④現在、肺炎症状や肺炎が疑われる症状がある。または通院中である はい いいえ

⑤新型コロナウイルスに感染していることが疑われるような自覚症状がある はい いいえ

⑥観戦に関して、以下の点について同意します

・必ずマスク着用のうえ、こまめな手洗い・消毒を行います。  
・密の状態を避けるため、他の観客と前後左右1m程度の距離をとります。  
・大声を発しての応援はせず、拍手での応援をいたします。 はい 同意します

●上記の内容に関して虚偽の内容が含まれていないことを保証し、佐賀県高等学校野球連盟が、本問診票記載の情報を保有することに同意します はい 同意します

来場日	令和 4年 4月 日
会場	さがみどりの森球場
ふりがな	
氏名	
緊急時連絡先 (携帯電話番号)	

※大会終了より約2週間保管の後、本情報はすべて破棄いたします。

本問診票を受付に提出し、検温を受けた後、チケットを購入して入場してください。