



<受付確認欄>
入館時刻： 時 分

確認書

入館日	年 月 日	会場名	
所属		電話番号	
フリガナ		※本確認書に記入いただいた連絡先情報は、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。ただし、試合会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発生した場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。	
氏名			

試合会場への入館にあたって、下記の内容を確認し、承諾いたします。

1. 新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、Vリーグ機構及びホームチームの定めた取り決めに従うこと。
2. 本日から2日以内に感染が疑われる症状が発生した場合には、速やかにホームチーム等に報告すること。
3. 次のいずれかに該当する場合は、入館を見合わせる。
 - 体調がよくない場合（例：37.5℃以上または平熱以上の発熱、咳、喉の痛み、だるさ、味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）
 - 陽性診断を受け医療機関等により行動制限を受けている場合（陽性診断前でも検査で陽性判定を受けている場合）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航があるなどして公的機関より行動制限の要請を受けている場合

以上



<受付確認欄>
入館時刻： 時 分

確認書

入館日	年 月 日	会場名	
所属		電話番号	
フリガナ		※本確認書に記入いただいた連絡先情報は、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。ただし、試合会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発生した場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。	
氏名			

試合会場への入館にあたって、下記の内容を確認し、承諾いたします。

1. 新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、Vリーグ機構及びホームチームの定めた取り決めに従うこと。
2. 本日から2日以内に感染が疑われる症状が発生した場合には、速やかにホームチーム等に報告すること。
3. 次のいずれかに該当する場合は、入館を見合わせる。
 - 体調がよくない場合（例：37.5℃以上または平熱以上の発熱、咳、喉の痛み、だるさ、味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）
 - 陽性診断を受け医療機関等により行動制限を受けている場合（陽性診断前でも検査で陽性判定を受けている場合）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航があるなどして公的機関より行動制限の要請を受けている場合

以上