

— 体調チェックシート —

*新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、大会当日にご記入して頂き、代表者にご提出ください。

*所属団体でまとめて頂いたのち、受付に報告をお願い致します。(体調チェックシートは、所属団体で保管ください。)

所属団体
チェック欄

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| 所属 | | | |
| 氏名 | | TEL (緊急連絡先) | |
| ≪下記のいずれかを○で囲んでください≫ 選手・介助者・応援・協力役員・ボランティア・その他() | | | |

(1) 体調チェック項目を記入してください。

| 体調チェック項目 | どちらかに○をして下さい | |
|--|--------------|-----|
| 当日の体温(会場にお越しの前に検温をお願いします。) | . °C | |
| 37.0°C以上の発熱、倦怠感、風邪などの症状があり、体調がよくない。 (同居家族も含む) | はい | いいえ |

◎以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

- (1) 体調がよくない場合。(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- (2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合。

*記入内容は当該イベントのみにおいて活用いたします。(書類は1ヶ月保管ください。)

*万が一の場合、行政機関等へ提出し、情報提供することを予めご了承ください。ご協力ありがとうございました。