

# — 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。