― 当日情報提供用紙 ―

【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、大会当日までご記入して頂き、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。

所　属			
氏　名		連絡先(電話番号)	
≪下記のいづれかを○で囲んでください≫ 選手 ・ 介助者 ・ 協力役員 ・ ボランティア ・ その他（　　）			

《症状リスト》

① 平熱を超える発熱　② 咳　③ のどの痛み　④ 倦怠感（だるさ）　⑤ 息苦しさ
⑥ 嗅覚や味覚の異常　⑦ その他（具体的な症状は各日の欄にご記入ください。）

（1）大会前１４日間までと、大会当日の体調を記入してください。　チェック欄　□

記入日	体温	体調（上記の番号①～⑦を記入）	記入日	体温	体調（上記の番号①～⑦を記入）
8/28	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/4	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
8/29	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/5	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
8/30	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/6	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
8/31	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/7	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
9/1	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/8	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
9/2	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/9	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
9/3	℃	□ 良好 □ 不調（　　）	9/10	℃	□ 良好 □ 不調（　　）
当日	体温	体調（不調の場合は、上記の番号①～⑦を記入）			
	℃	□ 良好 □ 不調（　　）			

（2）大会前１４日以内について、以下の質問にお答えください。　チェック欄　□

質　　問	回　答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありましたか？	□はい □いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	□はい □いいえ
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	□はい □いいえ

（3）その他、気になる点や伝えたいことがありましたら、ご記入ください。　チェック欄　□

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。