

1月21日(土) 1日目/【1部】・【2部】 出場選手

受付時に『体調チェック報告用シート』『体調チェックシート(開催前)』を必ず提出してください。

別紙1

体調チェック報告用シート

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。
内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体調

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃	<input type="checkbox"/> 良好
	時 分計測	<input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前7日以内について、以下の質問にお答えください。

質問	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト(上記ではいと回答した場合は、○を付けてください。)

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()

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当該運営委員会において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します(情報は一定期間保管した後、廃棄します)。なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

令和 年 月 日
氏名: _____

ご協力ありがとうございました。

別紙3

体調チェックシート(開催前)

開催前1週間の体調を記入し、当日受付時にご提出ください。

参加行事名・会場: _____

会員番号: _____ 氏名: _____ 加盟団体: _____

TEL: _____ FAX: _____

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(具体的症状をご記入ください)

日付	計測時間	体温	体調		不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①~⑦
			良好	不調	
2月 5日	時 分	36.5℃	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7月 日	時 分	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1月22日(日) 2日目/【1部】 出場選手

受付に『体調チェックシート(開催期間中)』を必ず提出してください。

別紙2

体調チェックシート(開催期間中)

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

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(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

きりとり

会員番号	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①~⑦を記入
		日 目	℃ 計測時間	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

きりとり