

## 大会参加時におけるチェックシート提出のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日持参し、受付に提出して下さい。

なお、記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただき、その他の目的のために利用することはありません。また、感染者が発生した場合に保健所に連絡できるように1ヵ月間保管します。

提出日 令和 年 月 日

所 属	
氏 名	
住 所	
電話番号	

	チェック項目（該当する場合は☑をつけてください）	チェック欄
1	大会当日の体温記入（書き方例 36.6）	℃
2	大会前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がない	<input type="checkbox"/>
	イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
	カ 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がない	<input type="checkbox"/>
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
	ク 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
3	マスクを持参している（ハンカチ等代用可）	<input type="checkbox"/>
4	施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	<input type="checkbox"/>