

体調チェックシート

参加区分 1. 監督・選手 2. 応援者 3. 審判員 4. 補助員 5. 本部役員
(○を付けてください)

氏名

団体名

連絡先(携帯電話等)

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、大会当日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

症状リスト

- ①風邪症状や37.5℃以上の発熱 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(下痢等) 具体的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下さい。

主催者チェック欄

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をご記入下さい。	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をご記入下さい。
5月22日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		5月30日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月23日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		5月31日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月24日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		6月1日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月25日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		6月2日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月26日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		6月3日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月27日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		6月4日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月28日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		開催日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5月29日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		6月5日	計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

2) 開催日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

主催者チェック欄

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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
飲食を伴う懇親会、5人以上での食事会に参加されましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3) 特記事項がありましたら、ご記入ください。

主催者チェック欄

記入内容は大会のみにおいて活用いたします(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします)。
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下さい。
ご協力ありがとうございました。