新型コロナウイルス感染症についての健康状態チェックシート

（様式１）

この【様式１】のチェックシートは、館内に入場する全ての方に必ず提出していただきます（提出は大会に参加する初日のみ）。
また、大会期間中は初日も含め【様式２】を毎日、必ず受付へ提出し、検温してください。
下記項目に、チェックが入らない箇所がある場合は、参加を見合わせていただくか、帰国者 ・ 接触者相談センターや保健所または医療機関等に相談し、大会参加に問題が無いことを証明する書類の提出が必要となります。
また、大会期間中は受付時に常時検温を行います。37．5℃以上ある場合は、大会役員及び引率責任者の立ち会いの下で再検査を行い、37．5℃以上が改善されない場合は、体育館から退館していただきます。また、そのチームは棄権扱いとします。

ふりがな		年齢	歳	性別		所属名	
氏　名		学年	年				

◎大会前２週間から当日の朝までにおける健康状態

ア　平熱を超える発熱（おむね37．5℃以上）がある
イ　風邪の症状（咳、のど痛みなど）がある
ウ　倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
エ　嗅覚や味覚の異常がある
オ　新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触がある
カ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる（上記の症状を有する方）がいる
キ　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がある

日数	月　　日	曜日	当日の起床時体温	上記ア～キに該当しなければ、 レ点 を入れる							責任者確認
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	
14日前	月　　日		℃								
13日前	月　　日		℃								
12日前	月　　日		℃								
11日前	月　　日		℃								
10日前	月　　日		℃								
9日前	月　　日		℃								
8日前	月　　日		℃								
7日前	月　　日		℃								
6日前	月　　日		℃								
5日前	月　　日		℃								
4日前	月　　日		℃								
3日前	月　　日		℃								
2日前	月　　日		℃								
1日前	月　　日		℃								
大会会場入場の前日まで14日間											
大会初日	月　　日		℃								