

新型コロナウイルス感染症に関する健康チェックシート

(9/23 ・ 9/24 用) ※どちらかに○をお願いいたします。

大会を安全に開催するための問診となります。

体調不良など、以下の質問のいずれかに該当す方は参加・入場不可となります。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご理解とご協力をお願いいたします。

確認項目

1	本日の体温 (37.5度以上の発熱は入場不可となります。)	℃	
2	咳、のどの痛みなどの 風邪症状はありますか？	はい	いいえ
3	だるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚障害などの体調異常はありますか？	はい	いいえ
4	新型コロナウイルス感染症陽性者との、濃厚接触はありますか？	はい	いいえ
5	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか？	はい	いいえ
6	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はありますか？	はい	いいえ

大会実行委員会 殿

私は、今大会が新型コロナウイルス感染拡大防止対策に万全を期して開催していることを理解し万が一私たち（選手・付添者・入場者）が感染した場合でも、主催者側に対し一切の責任を問いません。

_____年 _____月 _____日

氏名		年齢	_____歳
保護者 氏名		選手・付添者・入場者が未成年の場合は、保護者氏名をご記入ください。	
住所			
電話番号			