

来場者体調記録表 (各専門部へ提出)

所属 ()

1. 記入事項

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください (該当する場合 を記入)

- ① 体調がよくない (例: 発熱・席・咽頭痛などの症状がある)
- ② 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ある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 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、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある

(2) 連絡先等

お名前 () 年齢 () 歳
 ご住所 ()
 電話番号 ()

(3) 体調等

本日の体温 () °C

過去2週間における以下の事項の有無 (いずれかに を記入)

有	無	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱 (概ね37.5°C以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳、咽頭痛など風邪の症状
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	だるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体が重く感じる。疲れやすい等

2. 確認事項

- (1) マスクを着用すること
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施。
- (3) 他の参加者等との距離 (できるだけ2m (最低1m)) を確保すること (障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- (4) 大会開催中、大きな声で会話や応援等をしない。
- (5) 感染防止のために主催者の指示に従うこと
- (6) 大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断をうけた場合は、速やかに主催者へ濃厚接触者の有無等について報告すること。
- (7) その他
(各競技の特性上 注意すること等確認しておきたいことを記入)