

健康チェック表(家族・競技役員用)

2階受付にご提出下さい

※所属() ※選手名() ※家族のみ記入

家族 競技役員

1, 記入事項

(1)以下の事項に該当する場合は、会場へ入場できません。

- ①体調がよくない(例:発熱、せき、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方と濃厚接触がある。
- ③同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

(2)連絡先等

お名前()

緊急連絡先()

(3)体調等

本日の体温()℃

当日以下の事項の有無(いずれかに☑を記入)

| 有 | 無 | 症 状 |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 平熱を越えるが発熱(概ね37.5℃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"/> | 臭覚や嗅覚の異常 |
| <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徹底
- (3)他の参加者等との距離(できるだけ2m(最低1m))の確保
- (4)大会開催中、大きな声での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。