

## 【体調チェック確認表】

※試合当日朝必ず検温を済ませ受付時にチーム責任者が

取りまとめてご提出ください。(チーム名 )

	氏名	連絡先TEL	当日の体温	下記事項の有無
1			℃	有 ・ 無
2			℃	有 ・ 無
3			℃	有 ・ 無
4			℃	有 ・ 無
5			℃	有 ・ 無
6			℃	有 ・ 無
7			℃	有 ・ 無

2週間前における以下の事項の有無

◆該当する項目がある場合は、参加をご遠慮ください

① 平熱を超える発熱
② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状
③ だるさ（倦怠感・息苦しさ）
④ 嗅覚や味覚の異常
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等
⑥ 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の有無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無

※個人情報の取り扱いには十分に注意いたします