

健康管理チェックシート

(新型コロナウイルス感染拡大防止対策)

本大会参加にあたり、同伴者も含めまして全ての方が対象となりますので、ご協力お願いいたします。下記の項目に該当する場合は出場をご遠慮ください。

1. 本日の体温 _____ °C (37.5°C以上の場合は出場をお断りします)
2. 咳(せき)、のどの痛みなどの症状がある はい いいえ
3. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある はい いいえ
4. 嗅覚(におい)、味覚の異常がある はい いいえ
5. 体が重い、疲れやすく感じる はい いいえ
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がある はい いいえ
7. 同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる はい いいえ
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある はい いいえ
9. 2週間以内に上記2～7に該当する事項がある はい いいえ
10. 本日はマスクは持参している はい いいえ

年 月 日

氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____