

# 感染予防ガイドライン

大会参加者チェックシート（全員受付時に提出のこと）

① 提出日 \_\_\_\_\_ 令和 3年 7月 日 \_\_\_\_\_

② 参加大会名 \_\_\_\_\_ 西日本シニア選手権大会 種別： 歳 男・女 \_\_\_\_\_

③ 所属 \_\_\_\_\_

④ 氏名・連絡先（電話番号） 氏名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

⑤ 住所 \_\_\_\_\_

⑥ 今朝の体温に異常がない \_\_\_\_\_ °C

⑦ 今日までの2週間において以下の事項の有無

何れかに○を付けて下さい

・平熱を越える発熱が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・せき、のどの痛みなどの症状が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・だるさ、息苦しさが \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・嗅覚や味覚に異常が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

・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濃厚接触が \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

○渡航した場合の国名 \_\_\_\_\_

○他府県に移動した場合の都道府県名 \_\_\_\_\_

・マスクは持参しているか \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_

※ この調書は、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。