

# 大会開催時の感染防止対策チェックシート(個人戦用)

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、当日朝自宅での検温の実施及びマスクの持参をお願いします。また下記の質問事項に記入し、受付時にご提出下さい。

## 1. 大会及び参加者の情報

大会名		開催日	年 月 日
氏名		生年月日	年 月 日
所属名		性別	男 ・ 女
住所			
電話番号	(自宅)	(携帯)	

2. 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

## 3. 大会前2週間における以下の事項の有無

※有・無のいずれかに○をつけ、該当事項がある場合は自主的に参加を見合わせて下さい。

① 平熱を超える発熱	有 ・ 無
② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	有 ・ 無
④ 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい	有 ・ 無
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	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 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の濃厚接触	有 ・ 無

## 4. 参加者が小学生の場合

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印