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　　℃

⑦ 今日までの2週間において以下の事項の有無

何れかに〇を付けて下さい

・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

〇渡航した場合の国名

〇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、<u>新型コロナウイルス感染予防のため</u>のみに使用します。