

大会当日の選手、同伴者の健康チェックシートを正確に確認してください。

確認後、下記項目に記入をして、確認者のサインをして本部に提出をお願い致します。

チーム名			
チーム責任者	お名前		
	携帯電話番号		
健康チェックシート 確認枚数	枚		
大会参加数	選手	人	
	スタッフ	人	
	同伴者	幼児(~6才)	子供(小1年~)
人		人	人
チェック項目			
① 平熱を超える発熱がない			
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない			
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない			
④ 臭覚や味覚の異常がない			
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない			
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ない			
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない			
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない			

本日参加選手・同伴者の健康チェックシートの体温及び上記のチェック項目(①~⑧)に問題ないことを確認いたしました。

【確認者サイン】