

体調に関するチェック票

所属団体内の者が、本大会へ参加又は関係者として会場内へ入場するにあたり、下記事項について相違ないものとして、大会主催者に提出します（下記チェック項目において該当のある者は入場させていません）。

提出日：令和 年 月 日

団体名 _____

[連絡先]

代表者名(顧問、指導者等) _____ (_____)

※ 下記チェック項目において該当のある方は、会場への入場を制限します。

※ 本チェック票は、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

チェック項目	回 答	
※ <u>所属団体内の者の直近1週間</u> の体調や状況について、回答（○で囲む）をお願いします。		
① 発熱の症状のある人はいませんか。	無い	ある
② 咳、のどの痛み、鼻水などの風邪症状のある人はいませんか。 ※アレルギー症状を除く	無い	ある
③ 頭痛や悪寒等の症状のある人はいませんか。	無い	ある
④ だるさ（けんたい感）や息苦しさ等の症状のある人はいませんか。	無い	ある
⑤ 匂いがしない、味がしないなどの異常のある人はいませんか。	無い	ある
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触した疑いのある人はいませんか。	無い	ある
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人と接触した人はいませんか。	無い	ある
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はありませんか。	無い	ある
⑨ 過去21日以内にPCR検査もしくは抗原検査で陽性反応がありませんでしたか。	無い	ある