

大会名 _____

開催日 _____

予備日 _____

参加者氏名		今朝の体温		Tel
-------	--	-------	--	-----

※ 必ず大会当日に参加者本人がチェック項目を確認し記入して受付を行ってください

チェック項目		チェック欄
1.	大会当日の体温に異常がない	
2.	大会前2週間において以下の事項の有無	
	ア 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	イ だるさ(けん怠感)、息苦しさなどの症状がない	
	ウ 嗅覚や味覚の異常などの症状がない	
	エ 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	オ 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	
	カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	キ 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

大会名 _____

開催日 _____

予備日 _____

参加者氏名		今朝の体温		Tel
-------	--	-------	--	-----

※ 必ず大会当日に参加者本人がチェック項目を確認し記入して受付を行ってください

チェック項目		チェック欄
1.	大会当日の体温に異常がない	
2.	大会前2週間において以下の事項の有無	
	ア 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	イ だるさ(けん怠感)、息苦しさなどの症状がない	
	ウ 嗅覚や味覚の異常などの症状がない	
	エ 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	オ 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	
	カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	キ 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	