

令和4年度都民生涯スポーツ大会 体調管理チェックシート

大会の実施にあたり、公益財団法人日本スポーツ協会の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」（令和3年11月5日改訂版）及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる「選手・監督・運営役員並びに関係者」の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

| | |
|--|---|
| (出場地区) _____ 区市町村 | |
| (競技名) 弓道 | |
| (氏名) _____ 年齢: _____ 歳 | |
| ※いずれかに○印:(選手 · 監督 · 運営役員 · 関係者) | |
| 大会日 | 令和4年 9月 24日(土) |
| 住所 | |
| 連絡先 | (電話番号) |
| 大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可) | [] °C |
| 大会前2週間における以下の事項の有無 | |
| ※一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。 | |
| 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 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の有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 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る国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

*** 大会当日、受付時にご提出してください。**

* 事前に記入のうえ、会場へ持参してください。

* 複数での使用の際は、本用紙をコピーしてご利用ください。