

《参加者→顧問》 顧問は令和5年1月12日(木)まで保管 ※必要に応じて事務局等に提出

健康チェックシート表

参加部門	
氏名	
年齢	
住所	
連絡先 (電話番号)	

	月日	11/25	11/26	11/27	11/28	11/29	11/30	12/1	備考
	曜日	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
参加2週間 における 事項有無 (該当箇所)✓	<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	月日	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	備考
	曜日	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
参加2週間 における 事項有無 (該当箇所)✓	<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ 万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。

感染防止対策として遵守する事項

- ・マスクを持参し、常に着用すること。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ・大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。