

大会参加者チェックシート

(各学校でまとめて全員分を本部へ提出のこと→本部保管)

① 提出日 年 月 日

② 参加大会名

③ 所属(学校名等)

④ 名前

⑤ 今朝の体温

°C

⑥ 今日までの2週間において以下の事項の有無

何れかに○を付けて下さい

- | | | |
|---|-------|----|
| ・平熱を越える発熱が | ある | ない |
| ・せき、のどの痛みなどの症状が | ある | ない |
| ・だるさ、息苦しさが | ある | ない |
| ・嗅覚や味覚に異常が | ある | ない |
| ・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が | ある | ない |
| ・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が | ある | ない |
| ・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濃厚接触が | ある | ない |
| ○渡航した場合の国名 | <hr/> | |
| ○他府県に移動した場合の都道府県名 | <hr/> | |
| ・マスクは持参、着用しているか | いいえ | はい |

※ このシートは新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用し、
大会1か月後に破棄します。