

健康チェックシート及び承諾書（役員用）

該当するものに✓を入れてください。

来場区分	役員	健康チェックシートがないと会場に入れません！！ご注意ください！！

<基本情報>

フリガナ		緊急連絡先	氏名	
氏名			電話番号	

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	
7/31 (日)		8/1 (月)		8/2 (火)		8/3 (水)		
8/4 (木)		8/5 (金)		8/6 (土)		8/7 (日)		
							検印	

事務局チェック欄

<大会前1週間における健康状態> 該当するものに「 」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
平熱を超える発熱がない	
咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
臭覚や味覚の異常がない	
体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない	
その他、気になること（以下に自由記述）	

<承諾確認欄> 確認し「✓」を入れてください

チェック項目	チェック欄
① 新型コロナ感染拡大防止ガイドライン及び「参加者が遵守すべき事項」について確認しました。	
定められた新型コロナ感染拡大防止策を遵守します	
この記載事項は新型コロナ拡大防止のため、大会後30日間保持を承諾しました	
競技会後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主催者に報告します。	

【注意事項】

・発熱や体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。

必要事項をすべて記載の上、入場時に検印を受け、退場時に提出してください。