

(別紙3)

令和 年 月 日

来場者体調記録表

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた場合に必要となる拡大予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1か月程度保管し、その後は破棄します。

区 分	所 属 (学校名等)
大会役員・補助役員・審判員・保護者 その他()	

氏 名	連絡先電話番号(自宅・携帯)

1. 以下の事項に該当するものがありますか。

- ① 体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ② 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ある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

該当するものはない ・ 該当するものがある (どちらかに○をつけてください。)

↓

以下へ進む。

↓

本日の参加は見合わせてください。

2. 本日の体温をご記入ください。()℃

3. 前2週間において、以下の事項に該当するものがありますか。

- ① 平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上) 有・無
- ② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 有・無
- ③ だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難) 有・無
- ④ 臭覚や味覚の異常 有・無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有・無