

健康観察票

新型コロナウイルスの感染症対策のため、健康観察票のご記入をお願いいたします。本用紙は大会当日、受付時に必ずご提出ください。

皆様のご理解とご協力のほど、重ねてお願い申し上げます。

■大会当日の14日前から起床時に検温を実施し、下記「検温記入表」に記入をお願いいたします。あわせて、裏面の「体調伺い書」にご記入をお願いいたします。

検温記入表

日付	体温（朝）	体調面で気になることなどがございましたら ご記入ください
4月19日（火）	℃	
4月20日（水）	℃	
4月21日（木）	℃	
4月22日（金）	℃	
4月23日（土）	℃	
4月24日（日）	℃	
4月25日（月）	℃	
4月26日（火）	℃	
4月27日（水）	℃	
4月28日（木）	℃	
4月29日（金）	℃	
4月30日（土）	℃	
5月1日（日）	℃	
5月2日（月）	℃	
5月3日（火）	℃	

◎大会前日に宿泊される方は、忘れずに体温計をご持参ください。

裏面に続きます

■ 大会実施前の2週間における、ご自身の体調等についてお伺いいたします。

体調伺い書 を付けてください。

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ② せき、のどの痛み等、風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ⑥ 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 |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ⑧ 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の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

◇本書面にて取得した個人情報、本大会における新型コロナウイルス感染症対策に利用させていただきます。
また、感染が発生した場合に備え、1ヶ月以上、保存させていただきます。

氏名	
都道府県	
立順番号(選手のみ)	

**選手受付時は
こちらの面を表にして
受付委員へご提示ください。
お名前等の確認後、
ゼッケン等をお渡しいたします。**

受付担当記入欄 (日付・時刻)
5月 日
: