

## 新型コロナウイルス感染症対策 チェックシート

\* 2個以上の項目に当てはまる方は、参加を自粛して下さい  
(花粉症など、はっきりした他の理由がある場合はその限りではありません)

\* 下記に記入のうえ、**所属団体ごとにまとめ**、大会受付へ提出して下さい

期 日				
参加大会名				
名 前				
所 属				
当日の体温	℃			
① のどの痛み	1	あ る	2	な い
② 咳がでる	1	あ る	2	な い
③ だるさ(倦怠感)がある	1	あ る	2	な い
④ 味覚・嗅覚の異常	1	あ る	2	な い
⑤ 体の重さ、疲れやすく感じる	1	あ る	2	な い
⑥ 身近に感染が疑われる方がいる	1	あ る	2	な い
⑦ 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触がある	1	あ る	2	な い
⑧ 14日以内に入国制限、観察期間を必要とされる国、地域等への渡航歴並びに移動歴がある	1	あ る	2	な い
⑨ その他特記事項				

- 参加者は、家族で37.5℃以上の発熱者がいる場合は、参加を自粛して下さい。
- 来場者は手洗いや消毒、咳エチケット、マスクを着用し、感染症拡大防止に努めて下さい。
- 参加者(応援者を含む)は、大会終了後2週間は健康観察を行ってください。