

体調確認チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、選手、介助者、引率者、保護者、一般見学者及び大会関係者の健康状態を確認させていただきますので、情報提供のご協力をお願いいたします。下記の項目について、**事前にご記入の上、大会当日受付へご提出ください。**

なお、今回ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的に利用させていただき、それ以外の目的には利用いたしません。ただし、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供する場合がありますので、ご了承ください。

参 加 者	
氏 名 / 所 属	
※該当するものに○印を付けてください。	選手 ・ 介助者 ・ 引率者 ・ 保護者 ・ 一般見学者 ・ 大会関係者
住 所	
電 話 番 号 (日中に連絡が取れる電話番号)	

事前に見学の申込みを（した ・ していない）	
※以下の事項は事前に見学の申込みをした方のみご記入ください。	
見 学 希 望 競 技 ※該当するものに○印をつけてください。	電子機器組立 ・ ワード・プロセッサ ・ ビルクリーニング 縫製 ・ 木工 ・ 喫茶サービス ・ パソコンデータ入力 オフィスアシスタント

事前に体温を測定し、結果を記入してください。		
7/10（土）の体温	7/11（日）の体温	
℃	℃	
大会前2週間における健康状態（※該当する項目の口にチェック）		
（ 1 ）	37.5度以上の発熱がない	<input type="checkbox"/>
（ 2 ）	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
（ 3 ）	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
（ 4 ）	嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
（ 5 ）	普段にはない身体の重さを感じることや疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
（ 6 ）	新型コロナウイルス感染症について陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
（ 7 ）	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	<input type="checkbox"/>
（ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>

注：1つでも該当しない項目がある場合は、参加を見合わせていただきます。