

# 検温・健康チェックシート

氏名

(選手、関係者名)

## 注意事項

大会前2週間において、以下の事項に該当する方の参加は控えてください。

- ①平熱を超える発熱（おおむね37.5分以上）
- ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ④体が重く感じる、疲れやすい等
- ⑤嗅覚や味覚の異常
- 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
- ⑦同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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

大会前と当日検温をお願いします。

日付	曜日	検温時間	検温結果	自覚症状	自覚症状具体的に記入
6月28日	月	:	°C	無・有	
6月29日	火	:	°C	無・有	
6月30日	水	:	°C	無・有	
7月1日	木	:	°C	無・有	
7月2日（朝）	金	:	°C	無・有	

上記のとおり、参加者の体調を確認しました。

令和 年 月 日

チーム名

代表者名

チーム参加者全員及び帯同関係者全員分提出をお願いします。

代表者会議に提出してください。

お手数ですが、人数分印刷をお願いします。