

体調チェックリスト

※このリストは選手のみではなく、来場される方は必ず提出となります。

※皆様の安全のため、定められた人数以外の方はご来場はご遠慮下さい。

※このチェックリストは毎日提出となります。

■記入は自筆にて、必ず、当日朝の検温結果をご記入下さい。

令和 3 年 3 月 日()

チーム名 _____

連絡先 _____

選手:氏名 _____

今朝の体温 _____℃

保護者・監督:氏名 _____

今朝の体温 _____℃

■下記の内容について確認及び、同意のうえ、大会に参加します。(□にレ点を入れて下さい)

- 咳・のどの痛みなど風邪の症状・胸部の不快感はない
- 倦怠感（だるさ）や息苦しい症状はない
- 味覚・嗅覚に以上はない
- 体が重く感じたり、疲れやすい症状はない
- 同居の家族・学校・身近な知人に感染が疑われる人はいない
- 過去 14 日以内に、新型コロナウイルス感染症の陽性と判断された人との濃厚接触はない
- 過去 14 日以内に、海外（※感染流行国）・国内（感染流行地域）への旅行・出張または当該在住者との濃厚接触はない
- お住まいの地域付近でのクラスター発生・濃厚接触はない

■個人情報について

- ・個人情報の保護に関する法律等関係法令を厳守して取り扱います。
- ・リストは新型コロナウイルス感染が発生した際に、接触者特定の目的で使用致します。
- ・感染症防止のため市・県・国からの個人情報の開示を求められた場合は提供させていただきます。