

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、チーム毎に以下の8項目について確認させていただきます。
大会に参加するチームのメンバー全員に以下の事項をご確認の上、必要事項の記入をお願いします。

日時	令和 年 月 日 ()
団体名	

★大会参加前に、下記のチェック項目をご確認ください。

★**下記に該当する場合、参加を辞退**させていただく場合がございます。

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	本日及び本日より2週間前までにおいて、以下の事項に一つも該当しない場合は☑してください。 ① 平熱を超える発熱 ② 咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状がある ③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④ 嗅覚や味覚の異常 ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある 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があった ⑦ 同居家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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある