

体調チェックシート

★ 事前にご記入して大会当日に持参してください。

★ 体調チェックシートを提出しないと入場できません。

<日付> ※ ✓を入れて下さい		
<input type="checkbox"/> 1月10日(日) <input type="checkbox"/> 1月11日(月・祝) <input type="checkbox"/> 1月17日(日)		
<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 顧問 <input type="checkbox"/> 大会役員		
性別	<input type="checkbox"/> 男子 . <input type="checkbox"/> 女子	
ドローNO		
氏名		
当日の体温 (37.5℃以上の方は入場不可)	【 】℃	
大会2週間前からの以下の事項の有無 ※一項目でも「あり」の場合は、入場できません。		
平熱を超える発熱(おおむね37.5℃)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重たく感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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る国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

【コーチ・顧問入場の場合】

居住地の市区町村名	
電話番号	