

区分

アスリート
ヘッドコーチ
コーチ
ファミリー
ボランティア
パートナー
ヘルパー
その他

新型コロナウイルス感染防止策のためのチェックリストにご記入いただき提出してください。

なお、一人でも、ひとつでも「有」があった場合は、参加を自粛願います。状況によっては参加をお断りすることもございます。あらかじめご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

連絡先電話番号： _____ 連絡先が同じ参加者は1枚にまとめてください。

氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度

参加2週間前における以下の事項の有無

- ①平熱を超える発熱（プラス0.7℃～1℃以上）はありますか。 有・無
- ②咳（せき）・喉（のど）の痛みなどの風邪の症状はありますか。 有・無
- ③だるさ、息苦しさはありますか。 有・無
- ④味覚の異常はありますか。 有・無
- ⑤体が重く感じる、疲れやすいなどありますか。 有・無
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありますか。 有・無
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか。 有・無
- ⑧感染者数が多い地域（特に札幌市・東京23区・大阪市）への往来がありますか。 有・無
- ⑨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、
地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がありますか。 有・無

※ 代表者は確認し感染予防用参加者名簿に転記後、提出者へ原則返却。提出者は1ヶ月間保管します。

区分

アスリート
ヘッドコーチ
コーチ
ファミリー
ボランティア
パートナー
ヘルパー
その他

新型コロナウイルス感染防止策のためのチェックリストにご記入いただき、受付へ提出ください。

なお、一人でも、ひとつでも「有」があった場合は、参加を自粛願います。状況によっては参加をお断りすることもございます。あらかじめご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

連絡先電話番号： _____ 連絡先が同じ参加者は1枚にまとめてください。

氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度
氏名	区分	◎平熱の体温	度	☆今日の体温	度

参加2週間前における以下の事項の有無

- ①平熱を超える発熱（プラス0.7℃～1℃以上）はありますか。 有・無
- ②咳（せき）・喉（のど）の痛みなどの風邪の症状はありますか。 有・無
- ③だるさ、息苦しさはありますか。 有・無
- ④味覚の異常はありますか。 有・無
- ⑤体が重く感じる、疲れやすいなどありますか。 有・無
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありますか。 有・無
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか。 有・無
- ⑧感染者数が多い地域（特に札幌市・東京23区・大阪市）への往来がありますか。 有・無
- ⑨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、
地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がありますか。 有・無

※ 代表者は確認し感染予防用参加者名簿に転記後、提出者へ原則返却。提出者は1ヶ月間保管します。