

### 体調管理チェックシート (期間：2週間前～大会当日まで)

大会に参加される個人の管理に必要な資料です。

1人1枚です。人数分コピーして下さい。

#### 参加者個人資料

(該当項目のある場合は参加できません)

氏名		年齢	
住所	〒	連絡先	

#### チェック項目

月・日	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	体温(°C) 【37.5°C以上 は入場不可】	咳咽喉痛み	倦怠感・呼吸 困難	味覚・聴覚の 異常	感染症と診断 された濃厚接 触	同居家族や知 人に感染が疑 われる人がい る	県外に出た	県外の人と 会った	入国制限・入 国後観察期間 必要な国に 行った	入国制限・入 国後観察期間 必要な国の 人に会った
1 月 日										
2 月 日										
3 月 日										
4 月 日										
5 月 日										
6 月 日										
7 月 日										
8 月 日										
9 月 日										
10 月 日										
11 月 日										
12 月 日										
13 月 日										
14 月 日										

14：大会当日です

全員の氏名・年齢と代表者の住所・連絡先（電話番号）

全員の大会当日の体温

全員の大会2週間における以下の事項の有無

- ア 平熱を超える発熱
  
- イ 咳・咽喉の痛みなどの風邪の症状、臭覚や味覚の異常
- ウ だるさ・倦怠感、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等
- エ 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
- オ 同居家族や身近な知人の中で感染が疑われる方の有無
- カ 過去14日以内に政府から入国規制、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住者との濃厚接触の有無