

入館日提出用

【関係者・役員用】

令和4年度・第39回全国少年少女レスリング選手権大会

当日の健康チェック表 兼 参加の同意書

入館日	年 月 日 ()
所属名	
氏名(自書)	
大会当日の体温	_____℃

※事前に記入して受付に提出してください。

確認欄

 参加の同意書(書式-1)について、その内容を十分に理解しましたので同意します。

入館日の健康状態(有・無)について○をつけてください。

①	平熱を越える発熱(原則、37.5℃以上)	有・無
②	<small>セキ</small> 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
③	<small>ケンタイカン</small> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
④	<small>キウカク ミカク</small> 嗅覚や味覚の異常	有・無
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等	有・無
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者	有・無
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有・無
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	有・無

注1) 大会当日に記入し、会場へ入場する際に提出してください。

注2) このチェックシートは、上記の内容を把握するためのみ使用します。それ以外の目的には使用いたしません。
万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、大会終了後1ヶ月間保存します。