

**「JOCジュニアオリンピックカップ」
令和4年度ジュニアクイーンズカップ・レスリング選手権大会
入館日チェックシート**

入館日	年 月 日 ()	クラブ番号 (S/N)
所属名		
氏名		
大会当日の体温	_____ °C	

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必ず提出してください。

注2) 小学5・6の選手は、4/8 (金) 会場へ入場する際にも必ず提出してください。

注3) このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。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。