

当日用

令和4年度・第27回全国少年少女選抜レスリング選手権大会 当日のチェックシート

【大会役員・競技役員・審判員・その他】

令和5年1月28日(土)提出用

所 属 名	
氏 名	
大会当日の体温	_____ °C

大会当日の有・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°C以上）	有 · 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 · 無
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 · 無
④ 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	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

- 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。
- 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。

当日用

令和4年度・第27回全国少年少女選抜レスリング選手権大会 当日のチェックシート

【大会役員・競技役員・審判員・その他】

令和5年1月29日(日)提出用

所 属 名	
氏 名	
大会当日の体温	_____ °C

大会当日の有・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°C以上）	有 · 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 · 無
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 · 無
④ 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	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

- 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。
- 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。