

体調チェックシート（大人用）

令和3年 3月 日（ ）

氏 名	年令（ 才）
住 所	〒
所 属 先	【緊急連絡先】 TEL — — 【都道府県名】（ ） 都・道・府・県 【カテゴリー】 指導者・保護者・一般観戦者・大会関係者
大会当日の体温	

大会前2週間の有無について○を付けてください。

①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
無 有

②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
無 有

③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
無 有

④嗅覚や味覚の異常
無 有

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
無 有

※厚生労働省「COCOA新型コロナウイルス接触確認アプリ」を必ず使用していること

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、入国後の観察期間を
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

※大会当日に記入して、大会会場で受付に提出してください。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、主催者が大会終了後2週間保存します。