**大久保春美記念　第15回彩の国ハート＆スマイル四面卓球バレー大会　　体調チェックシート**

当日提出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　　　　歳 |
| 分類 | [ ] 選手　　　　　[ ] 付添い者　[ ] 役員・ボランティア　 |
| 所属（選手のみ） |  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先(電話) |  |
| 参加前14日以内　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同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | [ ] なし　　[ ] あり　 |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | [ ] なし　　[ ] あり　 |
|  「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します | [ ] はい　 |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | 1月29日 | 1月30日 | 1月31日 | 2月 1日 | 2月 2日 | 2月 3日 | 2月 4日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 大会当日 |
|  | 2月 5日 | 2月 6日 | 2月 7日 | 2月 8日 | 2月 9日 | 2月10日 | 2月11日 | 2月12日 |
| 体温（℃） | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、スタッフ・ボランティア）の体調を確認することを目的としております記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください書類は、1か月保管した後、適切に破棄します