

体調チェックシート

チーム名

大会当日、チーム全員が記入したものを受付に提出してください。

注意事項

- ★新型コロナウイルス感染症対策を十分におこなったうえでの実施となります。
手指消毒等、係員の指示に従ってください。
- ★必要に応じて、マスクの着用をお願い致します。
- ★体調がすぐれない時は、参加をご遠慮下さい。
- ★主催者は、損害保険に加入している範囲内及び応急措置以外の責任は負えませんのでご了承下さい。
- ★大会終了後は、なるべく交流を避け、早めにご帰宅下さい。
- ★大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症の感染が判明した場合、速やかに富士見市立市民総合体育館へご連絡ください。



	チェック項目	チェック欄 (問題なければ○印を記入)				
		名前	名前	名前	名前	名前
1	平熱を超える発熱はありません。					
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状はありません。					
3	倦怠感、息苦しさはありません。					
4	味覚や臭覚に異常はありません。					
5	新型コロナウイルスの濃厚接触者の疑いはありません。					
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいません。					
7	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している国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありません。					

※ 新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、チェックシートを必要機関に提出いたします。