3月25日(土)提出用 体調チェックシート

- *このシートは、来場される方すべて対象です。必ず1人1枚提出。(選手、保護者、関係者他)
- * 皆様の安全の為、定められた人数以外の方のご来場はご遠慮ください。

チーム名				
氏 名				
該当に〇印記入	選手	保護者	•	その他(監督・コーチ等)
住 所				
連絡先		_		_
今朝の体温			°C	

下記	の内容について確認及び、同意のうえ、大会に参加します。(口にレ点を入れて下さい)
	咳・のどの痛みなど風邪の症状・胸部の不快感はない
	倦怠感(だるさ)や息苦しい症状はない
	味覚・嗅覚に以上はない
	体が重く感じたり、疲れやすい症状はない
	同居の家族・学校・身近な知人に感染が疑われる人はいない
	過去14日以内に、新型コロナウィルス感染症の陽性と判断された人との濃厚接触はない
	過去14日以内に、海外(※感染流行国)・国内(感染流行地域)への旅行・出張または 当該在住者との濃厚接触はない
	お住まいの地域付近でのクラスター発生・濃厚接触はない

個人情報について

- ・個人情報の保護に関する法律等関係法令を厳守して取り扱います。
- ・チェックシートは新型コロナウィルス感染が発生した際に、接触者特定の目的で使用致します。
- ・感染症防止のため市・県・国からの個人情報の開示を求められた場合は提供させていただきます。

3月26日(日)提出用 体調チェックシート とりまとめ用

- *このシートは、来場される方すべて対象です。(選手、保護者、関係者他)
- *チーム毎にとりまとめの上、下記ご記入いただきご提出ください。
- *2日目から参加者は、26日提出用の体調チェックシートをご提出(保護者が1日目と変わる等)
- * 皆様の安全の為、定められた人数以外の方のご来場はご遠慮ください。

チーム名	
代表者名	
代表者連絡先	

	氏 名	該当に〇印記入	今朝の体温
1		選手・保護者・その他	°C
2		選手・保護者・その他	°C
3		選手・保護者・その他	°C
4		選手・保護者・その他	°C
5		選手・保護者・その他	°C
6		選手・保護者・その他	°C
7		選手・保護者・その他	°C
8		選手・保護者・その他	°C
9		選手・保護者・その他	°C
10		選手・保護者・その他	°C
11		選手・保護者・その他	°C
12		選手・保護者・その他	°C
13		選手・保護者・その他	°C
14		選手・保護者・その他	°C
15		選手・保護者・その他	°C
16		選手・保護者・その他	°C
17		選手・保護者・その他	°C
18		選手・保護者・その他	°C
19		選手・保護者・その他	°C
20		選手・保護者・その他	°C

個人情報について

- ・個人情報の保護に関する法律等関係法令を厳守して取り扱います。
- ・チェックシートは新型コロナウィルス感染が発生した際に、接触者特定の目的で使用致します。
- ・感染症防止のため市・県・国からの個人情報の開示を求められた場合は提供させていただきます。