新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策チェックシート

大会参加者及び来場者への拡散防止対策について周知し、令和　　年　　月　　日に開催の　　大会 に参加します。

団体名　　代表者名

◎　本日の体調等チェック項目

No	本日の体調等について
1	発熱がない（体温37.5度未満）
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がない
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がない
5	体が重い、疲れやすく感じることがない
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がない
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいない
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない
9	2週間以内に上記2～7に該当する発熱・症状等がない（体調不良の原因がコロナウィルスでないと特定されている方）
10	本日マスクは持参している

◎　選手（応援者含む）分の取りまとめ表（代表者記入：1は数字で、2～10は○×を記入

区分	氏名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ア		℃									
イ		℃									
ウ		℃									
エ		℃									
オ		℃									
カ		℃									
キ		℃									
ク		℃									
ケ		℃									
コ		℃									
サ		℃									
シ		℃									
ス		℃									
セ		℃									
ソ		℃									