

応援者健康チェックについて

下記の件について、応援者の方の大会当日まで2週間内についての健康管理チェックがある（○）・なし（×）で、名簿へチェックをしてください。

項 目

- ① 平熱を超える体温ではない。
- ② 咳・喉の痛みなど風邪の症状がない。
- ③ だるさ（けんたい感）、息苦しさはない。
- ④ においや味の異常はない。
- ⑤ 体が重く感じたり疲れやすかったりしない。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触していない（濃厚接触者ではない）。
- ⑦ 同居家族に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された方や濃厚接触者がいない。
- 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ている国、地域への渡航又は当該在者との濃厚接触していない。

様式 4

日付 1/11 (月・祝) NO _____

第 3 8 回 県 下 少 年 新 人 柔 道 大 会

応 援 入 場 者 名 簿

チー ム 名 ()

	氏 名	携 帯 電 話 番 号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

※ 感染症対策のみに使用します。
必要性がなくなった時点で破棄いたします。