

## 【選手団以外共通】

様式 3

来会初日に提出

## 健康チェックシート③

区分 (いずれかに○)	大会役員・競技役員・運営役員・補助員・コーチ 実行委員会・報道関係者・高体連学校関係者・その他		
地区 (いずれかに○)	北信・東信・中信・南信	連盟・協会 所属	
氏名 ※自署		連絡先 (電話番号)	
住所	〒		

## 【チェック項目】

- ア・平熱を超える発熱      イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状      ウ・だるさ、息苦しさ  
エ・味覚や嗅覚の異常      オ・体が重く感じる、疲れやすい  
カ・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  
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方  
ク・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、  
地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

No	月 日	曜日	体 温	上記ア～クの各項目に該当があれば <input type="checkbox"/> を入れる。								
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
1	9月27日	月	℃									
2	9月28日	火	℃									
3	9月29日	水	℃									
4	9月30日	木	℃									
5	10月1日	金	℃									
6	10月2日	土	℃									
7	10月3日	日	℃									
8	10月4日	月	℃									
9	10月5日	火	℃									
10	10月6日	水	℃									
11	10月7日	木	℃									
12	10月8日	金	℃									
13	10月9日	土	℃									
14	10月10日	日	℃									
来会日含む14日間 (No14が来会日)												

※来会初日に1F受付へ提出してください。