

【選手団以外共通】

来会后毎日提出

健康チェックシート④提出用紙

区分

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

いずれかに○印

連盟協会名・所属名	
提出者氏名 ※自署	

【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

月 日	曜日	上記ア～クの各項目に該当すれば <input type="checkbox"/> を入れる。								
		体温	ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
10月 10日	日	℃								

※来会后毎日、1F 受付に提出してください。