

## 【選手団以外共通】

様式3

25日に提出

## 健康チェックシート③

|                |   |               |  |
|----------------|---|---------------|--|
| 区分<br>(いずれかに○) | 大会役員・競技役員・運営役員・補助員・コーチ<br>実行委員・報道関係者・高体連学校関係者・その他 |               |  |
| 地区<br>(いずれかに○) | 北信・東信・中信・南信                                       | 連盟・協会<br>所属   |  |
| 氏名 ※自署         |   | 連絡先<br>(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  | 6月19日 | 日  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  | 6月20日 | 月  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3  | 6月21日 | 火  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4  | 6月22日 | 水  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5  | 6月23日 | 木  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6  | 6月24日 | 金  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  | 6月25日 | 土  | ℃   |   |   |   |   |   |   |   |   |

※受付へ提出してください。