

## 【選手団以外共通】

様式4

26日に提出

## 健康チェックシート④

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	6月20日	月	℃								
2	6月21日	火	℃								
3	6月22日	水	℃								
4	6月23日	木	℃								
5	6月24日	金	℃								
6	6月25日	土	℃								
7	6月26日	日	℃								

※受付へ提出してください。