

選手・介助者以外

体調チェック表、受付表

| | | | |
|------|---------|--|----------|
| ふりがな | | | 生年月日 |
| 氏名 | T・S・H・R | | 年 月 日生 歳 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | | | |
| 選手氏名 | (所属：) | | |

②～⑧の項目は〔はい・いいえに☑〕で記入。

| 健康状態 | | | |
|------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ① | 体温 | 度 | |
| | | はい | いいえ |
| ② | 平熱を超える体温ではない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ | 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④ | だるさ（けんたい感）、息苦しさはない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ | においや味の異常はない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ | 体が重く感じたり、疲れやすかったりしない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ | 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。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |