

競技会会場来場に当たってのチェックリスト

所属団体名		学 年
氏 名		
応援観戦予定者		
①	<input type="checkbox"/>	当日の体温は、37度以上ではないか？ (朝の検温を実施すること)
〈過去14日間の体調や行動について〉		
②	<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱（おおむね37度以上を2日以上）はなかったか？
③	<input type="checkbox"/>	咳・喉の痛みなどの風邪症状はなかったか？
④	<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）はなかったか？
⑤	<input type="checkbox"/>	嗅覚・味覚の異常はなかったか？
⑥	<input type="checkbox"/>	体が重く感じる・疲れやすいと感じたことはなかったか？
⑦	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人の濃厚接触はなかったか？
⑧	<input type="checkbox"/>	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要されている国・地域への渡航はないか？
⑨	<input type="checkbox"/>	また、同居家族や身近な人に上記の国・地域への渡航歴はないか？
上記項目に該当が1つでもある場合入場を禁止する。		
コピーを選手に渡して当日の検温後、各チームにて回収、保管してください。		