

ステップアップ おかやまアスリート事業 第2回競技体験会【体調チェックシート】

1 参加者

2 保護者等（付き添い等を含む）

3 競技団体関係者等

←番号に○をしてください

参加者、保護者様等、来場される方は、当日、受付でご提出をお願いします。

氏名		会場名	ヘルスピア倉敷	開催日	11月6日
----	--	-----	---------	-----	-------

①過去2週間の検温 **(37.5度以上の発熱がなかった場合、体温の欄に○をしてください)**

	日付	体温		日付	体温
体験会14日前	10月23日		体験会7日前	10月30日	
体験会13日前	10月24日		体験会6日前	10月31日	
体験会12日前	10月25日		体験会5日前	11月1日	
体験会11日前	10月26日		体験会4日前	11月2日	
体験会10日前	10月27日		体験会3日前	11月3日	
体験会9日前	10月28日		体験会2日前	11月4日	
体験会8日前	10月29日		体験会1日前	11月5日	
			体験会当日	11月6日	. °C

②体調に関する内容

以下の項目に該当する方は、体験会に参加できません。

- ① 発熱や風邪の症状がある方
- ② 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- ③ 咳、痰、胸部不快感のある方
- ④ 嗅覚・味覚に異常を感じる方
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある方
- ⑥ 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がある場合
- ⑦ 同居家族や身近な知人に体調不良者がいる場合
- ⑧ 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発表されている国・地域等への渡航歴があり、入国後の待機期間が終了していない。当該在住者との濃厚接触がある方
- ⑨ その他新型コロナウイルス感染の可能性がある症状がある方

私は上記の症状はありません。

本日から2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告し、必要な情報提供をします。

※ 受付において、上記症状があると判断したとき又は検温で37.5℃以上ある場合は、体験会への参加をお断りすることがあります。

※ 個人情報の取扱いに十分注意し、記載いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症の感染防止及び拡大防止の目的以外には利用しません。