（別紙）

大会事務局

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート（チーム・個人）

本チェックシートは各種大会等において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場等にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。ご協力をお願いいたします。

※当日及びその 7 日前からの体調を項目に従って記入し、主催者の指示に従い参加受付に 2 つ折りにして提出してください。
※該当する場合はチェック（✓）を入れ、該当しない場合は記入しないでください。（体温 0.1℃単位の数字を記入）
※大会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルスへの感染が確認された場合は、大会事務局へ速やかに報告してください。

No.	チェックリスト
1	本日の体温（平熱 37.5℃以上の発熱がある方はご連絡ください）
2	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
3	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
4	嗅覚や味覚の異常
5	体が重く感じる、疲れやすい等
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
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8	政府からの入国制限、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がある場合で、自宅等待機期間の 7 日間が解除されていない

利 用 日 時：令和 5 年 2 月 19 日（日）　9 時　　分から　　時　　分まで

大　会　名：　宇津杯争奪卓球大会

利用施設名：　大塚スポーツパーク　アミノ M

チ ー ム 名：

代表者住所：

代表者氏名：　　年　齢：　満　　歳

連絡先（電話番号等）：

役職等	氏名	チェックリスト								確認者
		No.1	No.2	No.3	No.4	No.5	No.6	No.7	No.8	
監督		℃								
コーチ		℃								
コーチ		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								

（別紙）

大会事務局

役職等	氏名	チェックリスト								確認者
		No.1	No.2	No.3	No.4	No.5	No.6	No.7	No.8	
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手										
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
選　手		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								
		℃								