

《大会日当日に **必ず** 提出してください》

## 体調確認シート（参加者用）

大会名	
大会日	月 日
団体名・代表者氏名	【団体名】
	【代表者名・参加者名】
代表者連絡先（携帯）	

下記の全項目に該当しない場合は□にチェックを入れてください。

※団体で参加する場合、参加申込書に記載のない引率者が入場される場合は  
**裏面の名簿に必ず全員の氏名等を記入**ください。

**以下の内容について、該当事項はありません。**  
※**団体(参加者・引率者)、個人(参加者・保護者)全員**

### 大会当日

1. 平熱を超える発熱がある

※**大会当日の朝に自宅で検温**してください。

### 大会前 2 週間【申込みから開催日まで 2 週間に満たない場合はその日数】

1. 平熱を超える発熱がある
2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
4. 嗅覚や味覚の異常がある
5. 体が重く感じる、疲れやすい症状がある
6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方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. 過去 1 4 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

《各個人の体調管理は、**別紙の個人管理用の体調確認シート**をご活用ください》

※書式は、スポーツ協会 HP(市民スポーツ大会の該当する競技種目ページ)からダウンロードできます。

※2日間以上出場する場合は本書をコピーして使用してください。

# 参加チーム引率者・チームスタッフ名簿

## 【申込書未記入者用】

••••  
**大会当日に参加申込書に書かれていないチーム引率者等やチームスタッフとして来場する場合は、必ず記入してください。**

※なお、下記事項について、新型コロナウイルス感染症の発生の疑いがある場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。  
それ以外の目的に利用することはありませんので、予めご了承ください。

番号	氏名	フリガナ	緊急連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			