

《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】
参加者氏名	【代表者名・参加者名】
付添い者氏名 ※小学生以下1名につき保護者1名	
代表者・保護者連絡先(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。

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。