

## 新型コロナウイルス感染拡大防止のための体調確認票

所属団体名 学校名	
氏名	年齢 ( )
住所	
連絡先	
当日の体温 (0.1℃単位で記入)	℃
大会名・イベント名	第27回わかしゃち国体記念遠的弓道大会
大会・イベント 開催日	令和4年5月 日 ( )

## 大会・イベント2週間前から当日における以下の事項についての体調確認

確認事項	チェック欄
ア 平熱を超える発熱の有無	有 ・ 無
イ 咳、のどの痛みなど風邪の症状の有無	有 ・ 無
ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の有無	有 ・ 無
エ 嗅覚や味覚の異常の有無	有 ・ 無
オ 体が重く感じる、疲れやすい等の有無	有 ・ 無
カ 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の有無	有 ・ 無
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者の有無	有 ・ 無
ク 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の有無	有 ・ 無

※この用紙の提出がない場合、大会・イベントへの参加をお断りする場合があります。

※上記確認事項に「有」の項目がある場合、関係者が詳細を聞き取りのうえ、参加をお断りする場合があります。ことをあらかじめご了承ください。

※虚偽の申告等が発覚した場合、会場から退場を命じることがあります。