コロナ感染予防ガイドライン　チェックシート

（大会参加者・運営スタッフ全員　受付又は、本部へ提出お願いいたします）

提出日＿＿＿＿＿＿年　　月　　日

該当に〇を付けて下さい

・参加大会名（　　）**第40回記念イカリソース杯争奪京都レディース大会**

（　　）**京都レディーストリプル親睦大会**

・参加種別　すみれ　ばら　ゆり　きく　あやめ　はぎ　さつき

さくら　もも　ふじA　ふじB　トリプル　運営スタッフ

① 氏　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

② 所属クラブ名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③ 住　所　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

④ 連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤ 今日の体温＿＿＿＿＿＿＿＿℃

⑥ 今日までの2週間において以下の事項の有無　（何れかに〇を付けて下さい）

・平熱を越える発熱　（おおむね37．5℃以上）	ある	ない
・せき、のどの痛みなど風邪の症状	ある	ない
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない
・嗅覚や味覚に異常	ある	ない
・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状	ある	ない
・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触	ある	ない
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	ある	ない
・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濃厚接触	ある	ない

※ この調書は、<u>新型コロナウイルス感染予防のため</u>のみに使用します。