健康チェックシート・誓約事項

下記のチェック・記入をお願いします。

1. 当日の体温　　　体温　　　　℃

大会一週間前からの体温をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11月23日 | 11月24日 | 11月25日 | 11月26日 | 11月27日 | 11月28日 | 11月29日 |
| ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

1. 大会２週間前の期間において、以下に当てはまるものはありますか。（○つけ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平熱を超える発熱（37.5℃以上） | あり | なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状 | あり | なし |
| だるさ、息苦しさ | あり | なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | あり | なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | あり | なし |
| 新型コロナウイルス感染症陽性の方との濃厚接触 | あり | なし |
| 同居家族や身近な知人（職場、学校等）に感染が疑われる方 | あり | なし |
| 大会２週間前の期間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、地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触 | あり | なし |
| 大会２週間前の期間内に、接触を伴う飲食店への立ち寄り、  複数人での会食・カラオケへの参加 | あり | なし |

1. 以下の事項について確認し、□にチェック、署名をお願いします。

* 大会要項の感染症対策を理解し、協力します。
* 大会後に陽性判明（感染が判明）した場合、主催者側へ迅速な報告と情報提供へ協力します。
* 大会参加は自己責任で行い、参加を原因とする感染症などに罹患しても、主催者は一切の責任を負いません。
* 上記の健康チェックシートの内容に虚偽はないことを誓います。

署名欄

令和　　年　　月　　日　　　　氏名

※この用紙をプリントして記入の上、大会当日に主催者まで提出ください。