

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 _____ °C

大会一週間前からの体温をご記入ください。

11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日
°C						

(2) 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°C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

(3) 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3年11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。