

当日の受付時に提出

コロナウイルス感染症対策に伴う 健康チェック表

2020年 年 日

新型コロナウイルス感染症対策のため、下記ご回答をお願いします。

【氏名】

【区分】 ○をつけてください。

選手 ・ 選手関係者 ・ スタッフ

【所属】

【体温】 受付日朝の体温

_____℃

【アンケート】 ※該当者は本大会への関与を制限させて頂く場合がございます。

①本人、または同居家族や職場など、身近に新型コロナウイルス感染症もしくは感染の可能性のある方がいる。

いいえ ・ はい

②本人、または同居家族や職場など、身近に海外から日本へ入国後 14 日間経過していない方がいる。

いいえ ・ はい (はいの場合、国名を記入してください→)

③直近 1 週間以内に 37.5℃以上の発熱があった。

いいえ ・ はい

④現場でのコロナ対策に協力し自由意志によって大会及び大会業務に参加することに同意します。

はい ・ いいえ

【注意事項】

- 37.5℃以上の発熱がある方は大会及び大会業務に関わるできません。
- 必ずマスク着用でお越しいただき、各エリア入口にて消毒をおこないます。
- 各エリアでは、極力、他人との接触を避け、可能な限り（できれば1 m程度）離れて対応をお願いいたします。

以上、ご回答ありがとうございました。