当日提出

令和３年度 北信越柔道連盟「形」審査会・高段者大会

体調チェックシート（選手・役員用）

* 大会当日に記入して、大会会場で各県監督に提出してください。
* 各県監督は、県ごとにまとめて受付へ提出してください。
* **検温を忘れた生徒は、受付で検温し、記入してから提出すること。**

|  |  |
| --- | --- |
| 県　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 大会当日の体温 | **１２　月　１２　日　　　　　　　　℃** |

大会前２週間の有無について○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　平熱を越える発熱（ね37.5℃以上） | 有　・　無 |
| ②　、のどの痛みなど風邪の症状 | 有　・　無 |
| ③　だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難） | 有　・　無 |
| ④　やの異常 | 有　・　無 |
| ⑤　体が重く感じる、疲れやすい等 | 有　・　無 |
| ⑥　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 | 有　・　無 |
| ⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有　・　無 |
| ⑧　過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある | 有　・　無 |
| ⑨　過去14日以内に日本国内の感染流行地域等への移動または当該地域在住者との濃厚接触がある | 有　・　無 |

* このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、大会事務局で大会終了後１ヶ月間保存します。