

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会 体調チェックシート提出用

本体調チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本体調チェックシートにご記入いただいた個人情報について、主催者は厳正なる管理のもとに保管し、運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法などの法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所などに提供することがあります。

<参加者の基本情報>

大会名			
所属チーム		生年月日	年 月 日
ふりがな		電話番号	
氏名		E-mail	
住所	〒		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② せき、のどの痛みなど風邪症状がない	
③ だるさや息苦しさがない	
④ におい、味の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない	
⑧ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になることがありましたらご記入ください。	

※大会当日、受付スタッフへご提出ください。