

コロナチェック票

◆本紙を事前に印刷し、検温・記入の上、大会当日受付に提出してください。
大会当日に「コロナチェック票」の提出がない方は失格となる場合があります。

フリカナ		緊急連絡先	
氏名		氏名 (続柄)	
		電話番号	
電話番号		住所 (市区町村まで)	

大会開催 2 週間前 (月 日) から当日までの体温を記入してください。

/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃

◆2週間前から参加当日までの間について以下の項目について有無のチェックを入れてください。
ひとつでも「有」がある方は、参加を見合わせて頂きますようお願いいたします。

有	無	
		平熱を超える発熱
		咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
		だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
		臭覚や味覚の異常
		体が重く感じる、疲れやすい等
		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
		同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
		過去 2 週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある

◆2週間前から参加当日までの間に PCR 検査を受けた方は結果をご記入ください。

検査日 月 日 結果 陰性・陽性

◆参加当日までの間にコロナワクチンを 2 回接種済みの方はご記入ください。

2 回目接種日 月 日

※PCR 検査及びコロナワクチン接種については、あくまでも個人の自由であるため大会への参加の可否はそれぞれの大会運営側の方針によります。

その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください。

※本チェック票は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的にのみ使用し、大会終了 30 日後には責任を持って廃棄します。

★私は、【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】について確認をし、定められた新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を順守します。また、大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は速やかに主催者に報告します。

ご署名