

健康観察表 (競技役員)

『競技会再開に向けた感染拡大予防ガイドライン』をお読みいただいた上で、この用紙に必要事項をご記入ください。競技会当日、競技役員受付にご提出ください。

提出日 年 月 日

氏名		
電話番号 (携帯)		
競技会前々日 月 日 ()	起床時の体温	°C
	体調	
競技会前日 月 日 ()	起床時の体温	°C
	体調	
競技会当日 月 日 ()	起床時の体温	°C
	体調	

- (1) 参加される2日前から健康チェックをお願いします。起床時の検温、体調を記入してください。
- (2) 「体調」欄には、異常がなければ「良好」、体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。
(例: 咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
- (3) 未記入の場合、入場をお断りする場合があります。
- (4) 大会本部 (受付) でご提出願います。
- (5) 競技会に連続して2日以上出席する場合、2日目以降は氏名・競技会当日「起床時の体温」と「体調」のみ記入してください。
- (6) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。

記載された情報は、競技会終了後2週間保持します。その後適切に破棄いたします。