

第72回諏訪地方スケート大会 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、大会関係者(選手・保護者・競技役員等)は、過去1週間の健康状態を振り返り、大会当日に検温のうえ、提出してください。

【区分】 選手 保護者 監督・コーチ等 競技役員 その他

	項 目	はい	いいえ
1	平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	過去3日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等から帰国している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	大会当日の体温	℃	

【所 属: _____】

【署 名: _____】

【連絡先: _____】 日中連絡のつく電話番号

※取得情報は、感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

※大会終了後2週間の保管期間が経過した後、廃棄します。

第72回諏訪地方スケート大会 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、大会関係者(選手・保護者・競技役員等)は、過去1週間の健康状態を振り返り、大会当日に検温のうえ、提出してください。

【区分】 選手 保護者 監督・コーチ等 競技役員 その他

	項 目	はい	いいえ
1	平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	過去3日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等から帰国している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	大会当日の体温	℃	

【所 属: _____】

【署 名: _____】

【連絡先: _____】 日中連絡のつく電話番号

※取得情報は、感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

※大会終了後2週間の保管期間が経過した後、廃棄します。