

第55回市民体育大会 G・G 競技大会 参加者 新型コロナウイルス感染症防止策チェック表 当日提出用

新型コロナウイルス感染予防のため、本大会参加にあたって、以下の情報提供にご協力ください。ご記入いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。大会当日にご持参いただき、受付に提出をお願いします。体温の項目は、大会当日に自宅で検温後ご記入ください。受付時に未記入の場合は、大会本部にて検温いたします。体温の結果、大会出場をお断りする場合がありますので予めご了承ください。

*大会当日に体調のすぐれない方は、自主的に参加を見合わせてください。

チームNO		チーム名			
お名前					
住所	〒 鹿児島市				
連絡先	電話	生年月日	年	月	日
ご年齢	歳	体温	度		

☆大会2週間前における、以下の該当する項目にチェックして下さい

*下記事項に該当する場合は自主的に参加を見合わせてください

平熱を超える発熱(おおむね 37 度 5 分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み等風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
怠さ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触者の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去 14 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし