

## 入場チェックシート

本日の体調について、下記①～⑩の全てに該当する場合は、「はい」に、該当しない項目がある場合には「いいえ」に○をつけてください。また、本日の体温をご記入ください。

日付：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

- ① 本日の体温は平熱である。
- ② せき、のどの痛みなどの症状がない。
- ③ だるさ、息苦しさがない。
- ④ におい、味覚の異常がない。
- ⑤ 身体が重い、疲れやすく感じない。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。
- ⑦ 同居者、身近な知人等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、入国後の感染期間を必要とされる国・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。
- ⑨ 2週間以内に上記②～⑦に該当する事項がない。
- ⑩ その他特記事項がない（該当する場合は記入）。

本日の体温：\_\_\_\_\_℃

はい・いいえ

個人情報の取得・利用・提供に同意する

氏名	
所属（学校名など）	
緊急連絡先	

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、必要なお連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等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。但し、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に必要範囲で保健所等に提供することがあります。