＜別紙３＞

体調チェックシート

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

スポーツイベント名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、イベント当日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

症状リスト

①平熱を超える発熱　②咳　③のどの痛み　④倦怠感（だるさ）　⑤息苦しさ　⑥嗅覚や味覚の異常
⑦その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください。）

1）スポーツイベント **開催日前7日間と当日の体調**を記入してください。　主催者チェック欄 ☐

※体調が優れない方はイベントへの参加を控えてください。

記入日	体　温	体　調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号①～⑦をご記入ください。
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
/	℃	☐ 良好　☐ 不調	
当日	℃	☐ 良好　☐ 不調	

2）スポーツイベント **開催日前14日以内**について、以下の質問にお答えください。　主催者チェック欄 ☐

※1つでも「はい」がある方は参加できません。

質　問	回　答
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はありましたか？	☐はい　☐いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	☐はい　☐いいえ
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はありましたか？	☐はい　☐いいえ

3）気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。　主催者チェック欄 ☐

体調チェックシートの記入について、ご質問・ご相談がある場合は、事務局までご連絡ください。
記入内容は当該イベントのみにおいて活用いたします。
万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。
ご協力ありがとうございました。