

とびっキースポーツフェスティバル 健康チェックシート

申し込み区分に○をつけてください

区分	個人(個人の場合は太枠のみ記入してください)	チーム
氏名(チームの場合は代表者名)		電話番号
当日の体温を記入してください。また、 大会前1週間 における以下の①～④事項について、該当する場合は「○」、しない場合は「×」を記入してください。		
当日の体温	℃	例 ×か○を記入ください
①	発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさなどの症状があった	×
②	嗅覚や味覚の異常があった	×
③	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった	×
④	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	×

※チームで入場される方は全員の健康チェックを記入してください

チーム名を記入してください			チーム名:				
No,	参加者・介護者	氏名	当日の体温	①	②	③	④
例(1)	参加者	交流 とび郎	36.5 °C	×	×	×	×
例(2)	介護者	交流 とび子	36.6 °C	×	×	×	×
1			°C				
2			°C				
3			°C				
4			°C				

※万が一、発症者が出た場合などは、保健所などの関係機関に情報提供させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。利用後、4週間を目途に適切に廃棄します。

※代表者は、参加者・入場者の連絡先等の情報をとりまとめいただき、緊急時の連絡等がとれるようにしておいてください。

※感染防止のために、施設が決定した事項、イベント申し合わせ事項等に関して遵守し、主催者の指示に従ってください。