

体調チェックシート(感染リスク確認シート)

競技名	アーチェリー
-----	--------

氏名		年齢	歳
住所			
連絡先(電話番号)			

◆体調チェック 競技の7日前から毎日体調を記録願います。(該当あり:○ 該当なし:×)

月/日		7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
		/	/	/	/	/	/	/	/
①	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
②	咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状								
③	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)								
④	体が重く感じる、疲れやすい等								
⑤	味覚や嗅覚の異常								

【参加基準】

- ・当日、①体温が 37.5°C以上の方は参加をお控えください*1。
- ・当日、②～⑤の項目にひとつでも該当し(○がつき)、原因が明確でない場合は参加をお控えください*1。
- ・7日前から当日までの間に一度でも37.5°C以上の発熱があった場合、もしくは②～⑤の項目にひとつでも該当する(○がついた)場合は、原因や処置等を以下の説明欄に記入願います。説明内容により感染リスクがあると判断される場合、参加をお控えいただくことがあります。

説明欄 〔原因や処置 その他相談したいこと〕	例) ●月●日に接種したワクチンの副反応 / 持病(アレルギー)のため / 寝冷えのため服薬せず体調を整えた
------------------------------	--

◆感染リスク確認 競技当日を基準に回答願います。(該当あり:○ 該当なし:×)

⑥	自身が新型コロナウイルス感染症陽性者、もしくは感染の疑いがある	
⑦	同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症陽性者、もしくは感染が疑われる方がいる	
⑧	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、地域等から帰国(入国)した	
⑨	過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性者、もしくは⑧に該当する者との濃厚接触*2があった	

【参加基準】

- ・⑥～⑨の項目にひとつでも該当する(○がついた)場合は参加をお控えください*1。

◆感染リスク確認(参考) 競技当日を基準に回答願います。

⑩	⑧には該当しないが、過去1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記入	渡航国名 (滞在先・経由地)		渡航期間	～
---	---	-------------------	--	------	---

*1 電話連絡の上、来場をお控えください。

*2 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触(1m程度)が一定時間(15分)以上続くこと」と定義します。

署名(本人サイン)