

## 近畿中学総体

## 大会関係来場者体調記録用紙

来場日時： 年 月 日 ( ) 時 分

## 1. 記入事項

(1) 現在、以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください。(いずれかに☑を記入)

なし	あり	内容
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	①体調がよくない(例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある。)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	②新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。

## (2) 連絡先等

所属 ( )

お名前 ( ) 年齢 ( ) 歳

電話番号 ( )

## (3) 体調等

本日の体温 ( ) °C

過去1週間における以下の事項の有無(いずれかに☑を記入)

なし	あり	内容
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	平熱をこえる発熱(おおむね37.5°C以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳、咽頭痛などの風邪の症状
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等

## 2. 確認事項

- (1) マスクを着用すること。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- (3) 他の参加者との距離(最低1m)を確保してください。(障害者への誘導や介助を除く)
- (4) 大きな声で会話や応援をしないでください。
- (5) 感染防止のために、主催者から指示があった場合には、従ってください。
- (6) 大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断を受けた場合は、速やかに主催者へ報告をしてください。