

第27回中世の里ジュニアバドミントンオープン大会 健康チェックシート

※下記の記入欄（氏名・年齢等）をすべて記入し、要件を満たし事前に登録済みのコーチ・選手のみ入館が認められます。（一つでも入場要件に該当しない場合は入場が認められません。）

氏名	区分（○を）	年齢	住所	連絡先(TEL)	当日の体温
	コーチ・選手				℃

<大会前2週間におけるご自身の状況で、該当する事項の有無を○で囲んでください。>

① 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）	有	無
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状、息苦しさ（呼吸困難）	有	無
③ だるさ（倦怠（けんたい）感）、体が重く感じる、疲れやすい等	有	無
④ 嗅覚や味覚の異常	有	無
⑤ 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の有無	有	無
⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	有	無

<直近1週間の検温結果をご記入ください。>

月 日	検温結果	備考（健康状態等）
2月 7日（日）	℃	
8日（月）	℃	
9日（火）	℃	
10日（水）	℃	
11日（木）	℃	
12日（金）	℃	
13日（土）	℃	

上記の通り、健康上の問題はございません。感染対策に協力することに同意します。

本チェックシートは、万が一感染がおこった場合の備えとして（感染経路や濃厚接触者の把握）、主催者となります。

※ 当日、最初の入館時に受付に提出してください。