

全日本学生アーチェリー王座決定戦 新型コロナウイルス 感染拡大防止 健康チェックシート

全日本学生アーチェリー連盟

大学名					以下の該当するものに ○を入れてください。			
氏名	姓	名			選手 監督・コーチ	年齢	歳	
					報道 学連・役員			
住所	〒		-		緊急時連絡 の取れる TEL番号			
						計測日	18日(金)	19日(土)
記入日前2週間の状況					当日の 体温	°C	°C	°C
平熱を超える発熱(概ね平熱より1°C以上高い場合)					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
臭覚や味覚の異常					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
体が重く感じる、疲れやすい等					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
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					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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がある場合					あり・なし	あり・なし	あり・なし	
備 考								

【記入上の注意】

- ①大会期間中、毎日体温の記入および健康状態(記入日前14日間)を記入してください。
- ②入場時に受付にて提示してください。
- ③最終日は、入場時に必ず受付に提出してください。また、試合終了後に急ぎ翌日出場しないと決まったら、その時点で提出してください。