（別紙３）

令和　　年　　月　　日

来場者体調記録表

※個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた

　場合に必要となる拡大予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。

なお、主催者側で１か月程度保管し、その後は破棄します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 所　　属　（学校名等） |
| 大会役員・補助役員・審判員・保護者  その他（　　　　　　　　　　　　） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 連絡先電話番号（　自宅　・　携帯　） |
|  |  |

１．以下の事項に該当するものがありますか。

① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

　② 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がある

　③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

④ 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、地域等への

　　 渡航または当該在住者との濃厚接触がある

**該当するものはない　・　該当するものがある**　（どちらかに〇をつけてください。）

↓ ↓

　 以下へ進む。 本日の参加は見合わせてください。

２．本日の体温をご記入ください。 （　　　　　）℃

３．前２週間において、以下の事項に該当するものがありますか。

　① 平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）　　　有　・　無

　② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状　　　　　有　・　無

　③ だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）　有　・　無

　④ 臭覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　有　・　無

　⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等　　　　　　有　・　無