

JTU 認定記録会福島会場（2021/6/6）

「健康チェックシート」

| | |
|------------|--|
| ① 氏名（ふりがな） | |
| ② 住 所 | |
| ③ 電話番号 | |
| ④ 年齢（大会当日） | 歳 |
| ⑤ 当日の体温 | 朝： 受付時： |
| ⑥ 出場カテゴリー | 16 歳以上 ・ 13～15 歳 11～12 歳 ・ 9～10 歳 ・ 7～8 歳 |
| ⑦ 参加カテゴリー | 選手 引率/指導者 スタッフ |

○大会開催前 2 週間における以下の事項の有無

（該当する場合はチェック を入れてください）

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※この健康チェックシートは、必ずご自宅で御記入し、受付時に提出してください。

※上記チェック項目に 1 つでも がついた場合は、ご参加をご遠慮願います。

※大会同行者・引率者も同様に受付時に、本シートの提出をお願いいたします。

※個人情報につき、厳重に取り扱います。使用目的外への使用は行いません。

※健康チェックシートの保存期間は、記録会后 1 ヶ月とし速やかに破棄します。