**JTU認定記録会福島会場（202１/７/１８）**

**「健康チェックシート」**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 氏名（ふりがな） |  |
| 1. 住　　所 |  |
| 1. 電話番号 |  |
| 1. 年齢（大会当日） | 歳 |
| 1. 当日の体温 | 朝：　　　　　　　　　　　受付時： |
| 1. 出場カテゴリー | 16歳以上　・　　13～15歳  11～12歳　・　　 9～10歳　・　7～8歳 |
| 1. 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１４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、記録会後１ヶ月とし速やかに破棄します。