

新型コロナウイルス感染症対策 健康チェック表 (公財) 日本拳法会

大会名 : 第17回日本拳法西日本少年大会

日時・場所 : 令和3年11月28日 於: 守口市民体育館

□団体名 ()

□氏名 ()

□連絡先 (電話番号)

※個人情報の取扱いに十分注意致します

□本日の体温 (°C)

(利用前2週間における以下の事項の有無) ○で囲んでください

□平熱を超える発熱(ワクチン接種の副反応は除く) (有・無)

□咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状(副反応は除く) (有・無)

□だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)(副反応は除く) (有・無)

□嗅覚や味覚の異常 (有・無)

□体が重く感じる、疲れやすい等 (有・無)

□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)

□同居家族や学校関係など知人に感染が疑われる方がいる場合(有・無)

□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、
地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 (有・無)

上記で1つでも「有」に該当する場合は出場・観戦は取りやめてください。