様式３

体調チェック表（大会当日提出用）

令和４年６月１２日(日)

※一般・ジュニアともに、大会当日必ず受付に提出して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名  （ジュニアのみ記入） |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 年齢  （学生は学年） | 歳 | 学年 | 年 |
| 住所 |  | | |
| 連絡先（携帯） |  | | |

◆協の体調について以下の項目に答えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①今朝の体温 | ℃ |
| ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | あ　り　／　な　し |

◆2週間前までについて以下の項目に○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） | あ　り　／　な　し |
| ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | あ　り　／　な　し |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | あ　り　／　な　し |
| ④嗅覚や味覚の異常 | あ　り　／　な　し |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 | あ　り　／　な　し |
| ⑥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 | あ　り　／　な　し |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | あ　り　／　な　し |
| ⑧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、地域への渡航又は当該在住者との能国接触がある。 | あ　り　／　な　し |

|  |  |
| --- | --- |
| 大会主催者チェック欄 | サイン |
| ※本大会参加者に感染が判明した場合には、本書類を関係機関に公表する場合があります。  ※万が一感染が発生した場合に備え、山口県バレーボール協会で個人情報に十分に気を付けながら、少なくとも1ヶ月は保管させていただきます。尚、目的外には使用いたしません。 | |