

来場者体調記録表

個人情報取得については、トライアウト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のためであり、その目的達成に必要な範囲内で使用します。なお、来場者体調記録表は、主催者において1か月程度保管し、その後は破棄します。

期 日	令和4年8月11日（木）曜日		
種 別	選手 ・ 役員		
学 校 名			
来場者氏名		体 温	℃
住 所			
電 話 番 号		年 齢	

※ 前2週間における健康状態について、該当する方を○で囲んでください。

※ ①～⑥で有に○が1つでもある方は自主的にご参加を見合わせてください。

健康状態	① 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状	有 ・ 無
	② だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
	③ 臭覚や味覚の異常	有 ・ 無
	④ 新型コロナウイルス感染症と診断された方との濃厚接触	有 ・ 無
	⑤ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
	⑥ 首都圏や関西圏などの感染拡大地域への旅行や出張	有 ・ 無

確 認 事 項

①	マスクを必ず着用してください。
②	こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心がけてください。
③	ソーシャルディスタンスを心がけ、大きな声での会話や応援を控えてください。
④	感染防止のために主催者が決めたその措置を遵守してください。
⑤	大会終了後2週間以内にコロナウイルス感染した場合は、速やかに各中学校顧問または各県専門委員長に報告をしてください。