

# 体調チェックリスト申告書

相模原市剣道連盟

行事名	相模原市剣道連盟 級審査会	開催日 令和4年9月18日(日)
-----	------------------	---------------------

本申告書は、本日の大会開催にあたってのコロナウィルス感染症対策の目的以外に使用しません。

所属支部				支部	
フリガナ 氏名					
連絡先電話番号1	市外局番から記入してください。				
連絡先電話番号2	携帯電話番号	連絡先氏名・続柄 氏名 (本人・保護者)			
学校名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳

本日起床時体温	°C
---------	----

※ 本日と過去14日間の体調等確認事項を記載をしてください

確認事項		○で囲む
① 平熱を超える発熱がない		有・無
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない		有・無
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない		有・無
④ 臭覚・味覚の異常がない		有・無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい、気分が悪いなどがない		有・無
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(15分以上接触)等がない		有・無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		有・無
⑧ 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない		有・無
⑨ その他、気になることや不安を感じることがある	自由記述	有・無