

第2回全国中学生ビーチバレーボール選手権大会  
兼 第12回湘南藤沢カップ全国中学生ビーチバレー大会  
新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト【参加選手用】

開催日	令和4年6月19日(日) ※予備日26日(日) 男子・女子		
選手氏名		参加者住所	
連絡先 (携帯)		メールアドレス	
今朝の体温		所属又は学校名	

- ・大会当日の朝にチェック項目を確認のうえ、受付時に提出をお願いします。
- ・万が一感染者が発生した場合に主催者側より保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

<当日までの体温> 14日前からの記録をお願いします

月日	起床時体温	月日	起床時体温	月日	起床時体温	月日	起床時体温
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃

チェック項目 ※該当するものに「✓」を記入してください。		チェック欄
1	平熱を超える発熱がない 平熱 ( 度)	<input type="checkbox"/>
2	利用前2週間において下記に該当するか	
	ア 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
	イ 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
	ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
	キ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
ク 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や地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	
3	研修等を行っていない間、特に会話をするときにマスクを着用できるようマスクを持参している	<input type="checkbox"/>
4	研修会前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	<input type="checkbox"/>

※ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の目的のために利用することはありません。