

メディカルチェックシート(選手・引率者用)

大会名：第77回国民体育大会新潟県予選会

選手氏名		引率者氏名	
電話番号		電話番号	
当日体温		当日体温	
※観戦する引率者のみご記入下さい。			

	チェック項目	選手	引率者
1	大会前7日間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状,臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	味覚に異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	大会前7日以内に政府からの入国制限とされている国、地域への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	大会前7日以内に「緊急事態宣言」「まん延防止等重点措置」地域への往来・在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	施設利用前後においても、施設内にて3つの密を避けるよう、心がける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※事前に用紙をダウンロード・コピーして大会当日に個人ごとに提出し