

## 【体調チェック確認表】

◆参加クラス:オープン / 240歳以上 / 260歳以上 / 270歳以上

(いずれかに○をつけてください)

◆チーム名:

(代表者氏名をNo.1にお書きください)

No.	氏名	連絡先(携帯)	年齢	当日の体温	下記事項の有無
1				℃	有・無
	住所:				
2				℃	有・無
	住所:				
3				℃	有・無
	住所:				
4				℃	有・無
	住所:				
5				℃	有・無
	住所:				
6				℃	有・無
	住所:				

※会員の方:住所は市町のみ記載で結構です。 例示:長崎市・長与町 など

過去在籍の方は必ず住所を記載してください。

2週間前における以下の事項の有無

◆該当する項目がある場合は、参加をご遠慮ください

① 平熱を超える発熱
② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状
③ だるさ(倦怠感・息苦しさ)
④ 嗅覚や味覚の異常
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等
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の有無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無
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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無

※個人情報の取り扱いは十分に注意いたします