



## 新型コロナウイルス感染症についての確認書

【提出日】 2021年 月 日

\* 氏名 \_\_\_\_\_ \* 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

\* 携帯番号 \_\_\_\_\_ \* 所属 \_\_\_\_\_

\* 緊急連絡先 \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

\* 大会名 \_\_\_\_\_ \* ドロー番号 \_\_\_\_\_

\* 大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1) 平熱を超える発熱   | なし | あり |
| 2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状   | なし | あり |
| 3) だるさ(けんたい感)、息苦しさなどの症状                                   | なし | あり |
| 4) 臭覚や味覚の異常などの症状  | なし | あり |
| 5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状                                      | なし | あり |
| 6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触                              | なし | あり |
| 7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                    | なし | あり |
| 8) 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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | なし | あり |

※ 新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保する為、上記に該当する方は参加の見合わせをお願い致します。