

第 24 回宝塚田村麻呂杯弓道大会 体調管理チェックシート

学校名・会名：

代表者氏名：

代表者連絡先：

(電話番号/Eメール)

※ 過去 2 週間の範囲において、

下記の項目に該当しない場合は ☒ を、該当する場合は ☐ をご記入ください

No.	チェックリスト項目	チェック (☒ or ☐)
1	37.5 度を超える発熱があった	
2	倦怠感や息苦しさがあった	
3	せきやのどの痛みがあった	
4	嗅覚や味覚に異常があった	
5	新型コロナウイルス感染症陽性者との接触があった	
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	
7	移動制限のある国への渡航や、移動制限のある国からの旅行者等との接触があった	

チェックシートは本大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

*チェック願います ☐ 上記について特に問題ありません