

【大会10日前】

大会名 第74回 中部日本卓球選手権大会(カデット・ホープス・カブの部)
 期日:会場 令和4年8月27日(土)~28日(日) 会場:長野市ホワイトリング

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート 様式1 (来場1日目用)

		10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付を手書きしてください。→												
1	平熱を超える発熱 (37度5分以上)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3	倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・ 疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさ など)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5	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	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑わ れる方が発生	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
7	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、地域等への 渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
8	当日の起床時体温(例:36.2)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
9	ワクチン3回接種済みの方はチェックを入れてください			<input type="checkbox"/>								
大会受付スタッフ チェック欄												

【県名】

【チーム名】

【参加種目】

男子

女子

引率者

【氏名】

カデット

ホープス

カブ