

第73回 富山県民体育大会 セーリング競技 第1部

第6回 富山県セーリング選手権

大会当日チェックシート

氏名	年齢 ( 才)
住所 又は 学校名	〒  【連絡先】 TEL
大会当日の体温	℃

大会前2週間の有無について○を付けてください。

- |  |   |   |
|--|---|---|
| ①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）   | 有 | 無 |
| ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状  | 有 | 無 |
| ③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）   | 有 | 無 |
| ④嗅覚や味覚の異常  | 有 | 無 |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等  | 有 | 無 |
| 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   | 有 | 無 |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  | 有 | 無 |
| ⑧過去14日以内に感染拡大地域への移動がある   | 有 | 無 |
| ⑨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ている国、及び感染拡大が懸念される地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | 有 | 無 |

※団体代表者が取りまとめ、大会当日に受付まで提出してください。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、富山県セーリング連盟が大会終了後1ヵ月間保存します。