

第75回中央区民体育大会 体調管理チェックシート

大会日付	令和 3 年 月 日	種別	女子・男子
氏 名		年 齢	歳
住 所			大会当日の体温
連絡先TEL			℃
大会前 2 週間において該当する <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください			
平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み等の風邪の症状、だるさ、息苦しさ、		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常、体が重い、疲れやすい等の症状		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や同じ職場の人など身近な知人に感染が疑われる方がいる		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※上記事項に一項でも「あり」の場合は、大会参加をご遠慮いただく場合があります

第75回中央区民体育大会 体調管理チェックシート

大会日付	令和 3 年 月 日	種別	女子・男子
氏 名		年 齢	歳
住 所			大会当日の体温
連絡先TEL			℃
大会前 2 週間において該当する <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください			
平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み等の風邪の症状、だるさ、息苦しさ、		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常、体が重い、疲れやすい等の症状		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や同じ職場の人など身近な知人に感染が疑われる方がいる		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※上記事項に一項でも「あり」の場合は、大会参加をご遠慮いただく場合があります