

第63回松本市市民体育大会秋季大会 新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

本チェックリストは、大会参加者の健康状態を確認するためのものです。

大会当日の競技開始前に、団体責任者または受付に提出してください。

なお回答の内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用しません。

競 技 名			
所属団体名			
参加者氏名		当日の体温	℃

本日から2週間以内に以下のことがありましたか？（該当にチェックマーク）

確認事項	はい	いいえ
平熱よりも高い熱を出したことがあった		
咳や喉の痛みなど、風邪症状があった		
体のだるさや息苦しさがあった		
臭いや味が薄くなったり、なくなったことがあった		
体が重く感じたり、疲れやすいことがあった		
家族や身近な人、友人などに上記症状のある人がいた		
政府から入国制限や入国後の観察期間がある国・地域への渡航 または当該在住者との濃厚接触があった		

なお参加にあたっては、以下の事項に同意します。（該当にチェックマーク）

大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告します	
上記報告にあたっては、保健所に対して大会申込書に記入した個人情報を提供することに同意します	
大会要項に記載の「新型コロナウイルス感染症の予防対策」を遵守します	