

## 第36回多摩市オープンバドミントンレディース大会 健康チェックシート

本健康チェックシートは、「第36回多摩市オープンバドミントンレディース大会」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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、本大会参加者の健康状態の把握、出場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

なお、大会において「コロナ感染症の危険性を認識して感染予防に協力し、感染時も異議を申し上げません」。また、家族や友人等の応援は、感染拡大リスク軽減のためご遠慮ください。

|         |  |
|---------|--|
| 大会参加者氏名 |  |
|---------|--|

### 【大会当日の体温】

[                      ] °C ※ 37.5°C以上の方は出場不可

### 【大会前2週間における以下の事項の有無】

※1項目でも「あり」の場合は、参加することはできません。

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 平熱を超える発熱（おおむね37.5°C以上）                                 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状                                     | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）                                    | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等  | <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 |

※大会当日、『申込責任者が取りまとめ、受付に提出』してください。