

2) スポーツ大会 開催日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

※1つでも「はい」がある方は参加できません。

主催者チェック欄

質 問	回 答
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はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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、地域への渡航または当該在住者と濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3) 気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

主催者チェック欄

このチェックシートは、選手・スタッフ・支援者・家族共通です。コピーしてお使いください。

体調チェックシートの記入について、ご質問・ご相談がある場合は、事務局までご連絡ください。

記入内容は当該イベントのみにおいて活用いたします。万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。協力ありがとうございました。