

第65回福岡県民体育大会公開競技レスリング競技

(兼 第77回国民体育大会県予選大会)

大会当日チェックシート

所属名	
氏名	
大会当日の体温	_____℃ 令和4年 月 日

大会前2週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（概ね ^{おおむ} 37.5℃以上）	有・無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状 ^{せき}	有・無
③ だるさ（倦怠感 ^{けんたいかん} ）、息苦しさ（呼吸困難）	有・無
④ 嗅覚 ^{きゅうかく} や味覚 ^{みかく} 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
⑥ 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日以内に政府から入国制限、入国後観察機関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がある	有・無

○ 大会当日に記入して、大会会場で事務局に提出してください。

○ このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後1ヶ月間保存します。