

健康チェックシート

フリガナ		電話番号	
氏名	年齢()		
住所			

大会当日の体温		度		分	
---------	--	---	--	---	--

いずれかにチェックする

大会前2週間における健康状態	有	無
① 発熱(37.5℃以上)		
② せきやのどの痛みなどの風邪の症状		
③ だるさ、倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)		
④ 臭覚や味覚の異常		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		
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		
⑦ 同居人や身近な知人に感染を疑われた方がいる		
⑧ 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がある		

※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B&G海洋センターに対して速やかに報告すること

(参加者が未成年の場合)保護者 確認欄

保護者氏名

健康チェックシート

フリガナ		電話番号	
氏名	年齢()		
住所			

大会当日の体温		度		分	
---------	--	---	--	---	--

いずれかにチェックする

大会前2週間における健康状態	有	無
① 発熱(37.5℃以上)		
② せきやのどの痛みなどの風邪の症状		
③ だるさ、倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)		
④ 臭覚や味覚の異常		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		
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		
⑦ 同居人や身近な知人に感染を疑われた方がいる		
⑧ 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がある		

※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B&G海洋センターに対して速やかに報告すること

(参加者が未成年の場合)保護者 確認欄

保護者氏名
