

第23回東京都障害者スポーツ大会 体調管理チェックシート

本体調管理チェックシートは、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、来場者の体調状態を確認することを目的としています。

ご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、体調状態の把握、入場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用いたします。また、個人情報保護法など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。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒			年齢	歳	
電話番号						
Eメール アドレス						

<大会当日の体温> 0.1℃単位までご記入ください。

※37.5℃以上は出場できません。

℃

<大会前2週間における体調状態> ※該当する項目に✓を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 本日および大会前2週間において体調がよい（普段と違う症状がない） （例：平熱を超える発熱、咳・のどの痛みなどの風邪症状、倦怠感・息苦しさ、臭覚や味覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい等）	
② 過去2週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をしていない	
③ 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ない	
④ 同居人、家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	
⑤ 過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

(確認日) 西暦 年 月 日