

「JOC ジュニアオリンピックカップ」

令和3年度ジュニアクイーンズカップ・レスリング選手権大会

(カデットの部) 当日チェックシート

【4月10日(土) 記入】

所属名	
氏名	
大会当日の体温	_____°C

大会当日の有・無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（原則、37.5°C以上）	有 ・ 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ 嗅覚や味覚の異常	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
⑦ 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、会場へ入場する際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、大会終了後1ヶ月間保存します。

「JOC ジュニアオリンピックカップ」

令和3年度ジュニアクイーンズカップ・レスリング選手権大会

(ジュニアの部) 当日チェックシート

【4月11日(日) 記入】

所属名	
氏名	
大会当日の体温	_____℃

大会当日の有・無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（原則、37.5℃以上）	有 ・ 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ 嗅覚や味覚の異常	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
⑦ 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、会場へ入場する際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、大会終了後1ヶ月間保存します。