第19回 アジア競技大会(中国・杭州) クラッシュ競技

日本代表候補選手選考会 女子48kg級

当日のチェックシート

【大会役員・競技役員・審判員・その他】

令和5年2月19日(日)提出用

所 属 名	
氏 名	
当日の体温	<u>°C</u>

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	^{きゅうかく} 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	+		無
	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		有	•	無
当該在住者との濃厚接触がある				

- 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。