

赤十字救急法競技会【健康チェック表】

別紙

令和4年3月13日

○新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止については、各個人の意識と行動が重要であり、下記項目について、1つでも該当する症状がある場合は参加を控えていただくようお願いいたします。皆様が安心して参加できるようご理解とご協力をお願いいたします。

※必ず全項目を事前に記入の上、ご来場ください。

チーム名	※スタッフは所属名	
氏名	競技者・引率者・スタッフ ※いずれかに○	
新型コロナウイルスに関する状態・症状の項目	現在の状況	
当日朝の体温	℃	
発熱（37.5度以上）	あり	なし
のどの痛み	あり	なし
咳（せき）	あり	なし
全身倦怠感	あり	なし
味覚や嗅覚の異常	あり	なし
頭痛	あり	なし
吐き気・嘔吐	あり	なし
下痢	あり	なし
鼻汁・鼻づまり	あり	なし
動くと息切れがする	あり	なし
2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あり	なし
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある方（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴はありませんか	あり	なし
2週間以内に海外渡航歴はありませんか（及びそれらの方と家庭や職場内等での接触歴はありませんか）	あり	なし

【参加条件】

○状態・症状の項目

体温37.5度未満、すべての項目が「なし」であること

※当日会場にて上記症状が確認された場合は参加を見合わせていただきます。

令和3年度版