

健康チェックシート

(新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策)

施設利用当事者だけではなく、同伴者等すべての方がアンケートの対象となりますので、ご協力をお願いします。なお、発熱があるなど下記の項目に該当する場合には、ご利用等ご遠慮いただく場合がありますので、ご承知ください。

《本日の体調等について》		回答	
1	本日の体温は平熱である (°C)	YES	NO
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある	YES	NO
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	YES	NO
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がある	YES	NO
5	体が重い、疲れやすく感じる	YES	NO
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がある	YES	NO
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる	YES	NO
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	YES	NO
9	2週間以内に上記2～7に該当する事項がある	YES	NO
10	本日マスクは持参している	YES	NO
11	その他特記事項（あればご記入ください）	YES	NO
12	該当箇所に○を入れてください。	役員・補助員・選手・引率	

令和 4 年 月 日

利用施設（ユニバー記念競技場・補助競技場）

団体名及び氏名

連絡先

()

—

※「個人情報の取扱いに関して」個人情報の保護に関する法律及びその他法令に従い、適正に管理・取扱いいたします。
（利用目的）新型コロナウイルス感染症対策としてのみ利用いたします。また、緊急時にはご連絡をさせていただきます。