**第18回沖縄オープンキンボールスポーツ大会**

～感染症対策を徹底しながら活動していくために、チェックをお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健康状態チェック表 | | |
| 氏　　名 |  | |
| チーム名 |  | |
| 緊急連絡先 |  | |
| 体　　温 |  | |
| 1. 風邪症状 | | あり・なし |
| 1. 14日以内の発熱（37.5℃以上）の発熱や咳があった。 | | あり・なし |
| 1. 2週間以内に倦怠感（だるさ）や息苦しさがあった。 | | あり・なし |
| 1. 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴 | | あり・なし |
| 1. 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触 | | あり・なし |
| 1. 家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。 | | あり・なし |
| 上記①～⑥の項目に該当がないか確認の上、表に記入し提出してください。  上記①～⑥の項目に、該当する項目があった場合は出場を辞退してください。 | | |