

こちらは、大会当日にご提出ください。

健康チェックシート

本健康チェックシートは、松山市が開催する障がい者スポーツ大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

お手数をおかけしますが、回答に御協力いただき、大会当日にご提出くださいますよう、よろしくお願いいたします。

1 基本情報

参加日	令和3年1月17日(日)	事業名	松山市長杯障がい者卓球大会
フリガナ			
氏名			
電話番号			
メールアドレス			

2 参加当日の体温

起床時体温	℃
-------	---

3 参加前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳、のどの痛みなど、風邪の症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 嗅覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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ない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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ている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

※大会当日は、マスクをご持参ください。

※イベント中に大きな声での会話、応援等はお控えください。

※イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等についてご報告ください。