



JLTF長野県支部

大会参加選手 健康チェックリスト

令和 年 月 日

大会名 _____

氏名 _____

(クラブ名) _____

1 本日の体温 _____

2 大会参加前2週間における以下の事項の有無（該当する場合は☑して下さい。）

- 平熱を超える発熱がある
- 咳、喉の痛みなど風邪の症状がある
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
- 嗅覚（食べ物の香り）や味覚の異常がある
- 体が重く感じ、疲れやすい
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※ 一つでも該当事項がある方は参加の取り消しをお願いします。

3 マスクを持ちましたか？ はい いいえ