

【 健康チェックシート 】

- 本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症予防を目的とするため、福島県弓道連盟のガイドラインに基づき必要とされるものです。
- ご来場いただく前に必ずご自宅で健康チェックシートを記入して下さい。開催当日に健康チェックシートを受付に提出いただきます。
- 以下チェック項目に該当することがあった場合、下記の連絡先までご連絡ください。
- 当日、下記のチェックシートに該当する時は参加を控えていただきます。
- 保護者等の見学はご遠慮下さい。

〔開催日 令和2年9月6日〕

氏 名（フリガナ）	年 齢 歳
住 所	
電話番号	体 温 ℃

開催前2週間における以下の事項の有無

該当する場合はチェック☑を入れてください

- ☐ 平熱をこえる発熱（個人差があります。下記の症状がある場合の体温）
- ☐ 咳、のどの痛みなどの風症状
- ☐ だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）
- ☐ 嗅覚や味覚の異常
- ☐ 体が重く感じる・疲れやすいなど
- ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染に疑われた人がいる
- ☐ 過去14日以内に、政府から入国制限・入国後の観察期間が必要とされている国や地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- ☐ 新型コロナウイルス感染防止対策ガイドラインを遵守します。
- ☐ その他気になる症状（ ）

- ☐ 「新型コロナウイルス感染防止対策ガイドライン」を熟読の上、チェックして下さい。

※本チェックシートは新型コロナウイルスの感染症予防のため使用するものであり、それ以外の用途には使用いたしません。また、本チェックシートの保存期間は、市民総体等終了後1ヶ月とし、保存期間を過ぎたものは速やかに破棄いたします。