

選手チェックシート ※当日提出すること。

日本バトン協会東北支部

記入日	西暦 年 月 日
大会名	第2回全日本バトントワーリングジュニア選手権東北支部大会
登録団体名	
選手氏名	
保護者氏名 (未成年者の場合)	
住所	〒 都道府県
電話番号	
メールアドレス	
生年月日	西暦 年 月 日(才)

当日の体温 _____ °C

過去14日以内及び当日の体調について

「はい」か「いいえ」の該当箇所に✓をしてください。

はい	いいえ	内容
		平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
		咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある
		だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
		味覚や嗅覚の異常がある
		体が重く感じる、疲れやすい等がある
		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

※新型コロナウイルス感染症予防対策のため、以下の内容を確認し✓してください。

	マスクを持参し、会話等に着用するなどの感染対策に十分配慮すること
	大会中大きな声で会話、応援等はしないこと
	厚生労働省から提供されている、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）や開催県で取り組まれている通知サービスを活用すること
	感染症防止の為に、主催者が決めたその他の措置の遵守し主催者の指示に従うこと

健康チェックシート※大会参加2週間前の記入をする

症状など		月	日	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)				°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚・嗅覚	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
消化器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他									

症状など		月	日	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)				°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚・嗅覚	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
消化器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他									

【個人情報の保護について】

収集した個人情報は、当支部事務局にて新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関への情報提供のみに使用いたします。

※この情報は、大会終了後1カ月で廃棄いたします。

個人情報の取り扱いに同意します。(✓チェックをお願いします。)

選手チェックシート ※当日提出すること。

日本バトン協会東北支部

記入日	西暦	年	月	日
大会名	第46回全日本バトントワーリング選手権東北支部大会			
登録団体名				
選手氏名				
保護者氏名 (未成年者の場合)				
住所	〒	—	都道 府県	
電話番号				
メールアドレス				
生年月日	西暦	年	月	日(才)

当日の体温 _____ °C

過去14日以内及び当日の体調について

「はい」か「いいえ」の該当箇所に✓をしてください。

はい	いいえ	内 容
		平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
		咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある
		だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
		味覚や嗅覚の異常がある
		体が重く感じる、疲れやすい等がある
		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

※新型コロナウイルス感染症予防対策のため、以下の内容を確認し✓してください。

	マスクを持参し、会話等に着用するなどの感染対策に十分配慮すること
	大会中大きな声で会話、応援等はしないこと
	厚生労働省から提供されている、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）や開催県で取り組まれている通知サービスを活用すること
	感染症防止の為に、主催者が決めたその他の措置の遵守し主催者の指示に従うこと

健康チェックシート※大会参加2週間前の記入をする

症状など		月	日	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)				°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚・嗅覚	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
消化器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他									

症状など		月	日	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)				°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚・嗅覚	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
消化器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他									

【個人情報の保護について】

収集した個人情報は、当支部事務局にて新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関への情報提供のみに使用いたします。

※この情報は、大会終了後1カ月で廃棄いたします。

個人情報の取り扱いに同意します。(✓チェックをお願いします。)