別紙１　　　　　　　　　体調管理チェックシート（個人提出用）

**【区　分】**　　□チーム関係者（選手・コーチ等）　□応援者・観客者　　□大会役員　　□その他

**【名前等】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳）　　　男　・　女

**【住　所】**

**【電　話】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**【大会当日朝の検温】**　　　　　　　　度

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□平熱より１度以上高い

**【２週間前からイベント当日までの体調】**

○３７度以上の発熱があった　[　有　・　無　]　　○咳があった　[　有　・　無　]

○のどの痛みがあった　[　有　・　無　]　　　　　○倦怠感があった　[　有　・　無　]

○匂いや味が分からなかった　[　有　・　無　]　　○息苦しさがあった　[　有　・　無　]

**【過去14日以内に政府から入国規制・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濃厚接触の有無】**　　[　有　・　無　]

※大会当日朝の受付時に提出願います。　※本紙の内容は（公財）喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。　※所定の保管期間後に適切に処分します。※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。　※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。　※本書提出後２週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協（☏0241-23-0771）に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キリトリセン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

別紙１　　　　　　　　　体調管理チェックシート（個人提出用）

**【区　分】**　　□チーム関係者（選手・コーチ等）　□応援者・観客者　　□大会役員　　□その他

**【名前等】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳）　　　男　・　女

**【住　所】**

**【電　話】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**【大会当日朝の検温】**　　　　　　　　度

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□平熱より１度以上高い

**【２週間前からイベント当日までの体調】**

○３７度以上の発熱があった　[　有　・　無　]　　○咳があった　[　有　・　無　]

○のどの痛みがあった　[　有　・　無　]　　　　　○倦怠感があった　[　有　・　無　]

○匂いや味が分からなかった　[　有　・　無　]　　○息苦しさがあった　[　有　・　無　]

**【過去14日以内に政府から入国規制・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濃厚接触の有無】**　　[　有　・　無　]

※大会当日朝の受付時に提出願います。　※本紙の内容は（公財）喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。　※所定の保管期間後に適切に処分します。※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。　※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。　※本書提出後２週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協（☏0241-23-0771）に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。