

第75回国民体育大会バドミントン競技函館地区予選会  
兼 第73回北海道バドミントン選手権大会函館地区予選会  
新型コロナウイルス感染予防のためのチェックシート  
〈必ず大会日ごと(2日参加の場合2枚)に提出してください。〉

日時 2020年 7月 4日(土) ・ 5日(日) どちらかを丸で囲んでください

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_ 高校生は学校名・一般はチーム名

本日の体温  °C

今日までの2週間で以下の点に該当した症状の番号を○で囲んでください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② せき、のど痛などの風邪症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- 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
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- 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ある。