令和2年度「（公財）日本バドミントン協会公認審判員・準３級検定会」

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**講習会日ごとに**このシートを提出して下さい】

|  |
| --- |
| 　日　時　２０２０年　１１月　１日（日）　・　１１月　３日（火）　* 提出日を○で囲んでください

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　男　・　女　　生年月日　　昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日　　　　年齢　　　歳　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　学校名を記入本日の体温　　　　　　　　　　　℃健康状態チェック欄今日までの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・のど痛などの風邪の症状　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の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や地域等への　　　渡航または当該在住者との濃厚接触がある |