

第170回愛川町バドミントン大会用

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染防止のため、ご記入の上、大会受付に提出してください。
なお、ご記入いただいた個人情報は、愛川町バドミントン協会において1箇月保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。

以下の項目を確認して、問題なければ**チェック及び体温**をご記入してください。

□ 施設利用前1週間において、全ての項目に該当はありません。

- ・ 平熱を超える発熱。
- ・ せき、のどの痛みなど風邪の症状。
- ・ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状。
- ・ 嗅覚や味覚の異常。
- ・ 体が重く感じる、疲れやすい等。
- ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触。
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・ 過去7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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触。

No.	氏名	年齢	体温	住所 (中・高校生学校名でも可)	連絡先	チェック欄
1		歳	℃			<input type="checkbox"/>
2		歳	℃			<input type="checkbox"/>
3		歳	℃			<input type="checkbox"/>
4		歳	℃			<input type="checkbox"/>
5		歳	℃			<input type="checkbox"/>
6		歳	℃			<input type="checkbox"/>
7		歳	℃			<input type="checkbox"/>
8		歳	℃			<input type="checkbox"/>
9		歳	℃			<input type="checkbox"/>
10		歳	℃			<input type="checkbox"/>