

# 新型コロナウイルス 感染拡大防止 体調チェックリスト

※ 前日の5月20日(金)からチェックし、当日受付にご提出ください。

(公社)全日本アーチェリー連盟

笑顔をつなぐアーチェリー				
参加者氏名	姓 名		該当に○	
			参加者	引率 見学者
住所			年齢	歳
			緊急時連絡の取れるTEL番号	
開催日から2週間における以下の事項の有無			5/20(金)	
			有	無
平熱を超える発熱			有	無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状			有	無
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)			有	無
臭覚や味覚の異常			有	無
体が重く感じる、疲れやすい等			有	無
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の有無			有	無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合			有	無
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場合			有	無
検温(21日は受付で計測値を記入)			℃	
			℃	
備 考				

\* 教室参加後に新型コロナウイルス陽性となった場合や、感染者との濃厚接触者となった場合は全日本アーチェリー連盟に速やかにお知らせください。

\* この「体調管理チェックシート」は、全日本アーチェリー連盟普及部が1か月間保管し、その後、破棄いたします。