感染予防ガイドライン

大会参加 選 手 用チェックシート

（全員本部へ大会受付時に毎日、提出のこと）

① 提出日　　令和　２　年　８　月　　日

② 大会名　　令和２年度兵庫県民大会少年の部　兼　令和2年度兵庫県高等学校総合体育大会代替大会

③ 所属　　高等学校

④ 氏名　　氏名：

⑤ 今朝の体温は　　℃

⑥ 今日までの２週間において以下の事項の有無（何れかに〇を付けて下さい）

・平熱を越える発熱が　　ある　　ない

・せき、のどの痛みなどの症状が　　ある　　ない

・だるさ、息苦しさが　　ある　　ない

・嗅覚や味覚に異常が　　ある　　ない

・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が　　ある　　ない

・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が　　ある　　ない

・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、地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触が　　ある　　ない

〇渡航した場合の国名

〇他府県に移動した場合の都道府県名

・マスクは持参しているか　　ある　　ない

大会参加者・関係者の感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合があります。

※この調書は、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。