

大会参加 顧問・役員用 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 緊急連絡先（携帯番号） _____

⑥ 今朝の体温は [] °C

⑦ 今日までの2週間において以下の事項の有無（何れかに○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 |
| ○渡航した場合の国名 | | |
| ○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。