

健康状態チェックシート【A】

－ 大会会場来場者の体調確認済み報告（受付時） －

大会委員長殿

| | |
|--------|--------------|
| 大学名 | |
| 代表者氏名 | |
| 携帯電話番号 | |
| 報告日 | 2020年 10 月 日 |

自大学において和歌山セーリングセンター入場者に入場する全員が、「セーリング競技に関わる大会等再開時のガイドライン」に基づく以下の事項を確認済みであることを報告します。

確認済みである者

| | |
|------------|--|
| 監督名 | |
| コーチ名 | |
| サポートメンバー氏名 | |

↑
各大学により
使い分けてく
ださい

| 国際470級 競技者名 | 国際スナイプ級 競技者名 |
|----------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

確認済み事項

上記メンバーの、大会前2週間前から本日までに以下の事項

- ア（無いこと） 平熱を超える発熱
- イ（無いこと） 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状、嗅覚や味覚の異常
- ウ（無いこと） 体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等
- エ（無いこと） 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
- オ（無いこと） 同居家族や身近な知人の中で感染が疑われる方の有無
- カ（無いこと） 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の濃厚接触の有無