

この健康状態確認シートは外出前に必要事項を記入し、大会受付時に提出して下さい。

なお、感染症対策を遵守し、平熱より1℃以上あるなど体温に異常がみられる場合や、体調がすぐれない場合には大会会場へ行かずに棄権してください。クラスターを発生させないことが最優先です。
また、大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

第40回 中国地区レディース（年齢別対抗）山口県予選会 参加関係者 健康状態確認シート

種 目	部	チー ム 名			年 齢	才
氏 名			所属 ク ラ ブ		性 別	男性・女性
日中連絡がとれる電話番号			自宅 番 号		当日朝の検温	℃
住 所					平 熱	℃

2週間以内に以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者に該当する者との濃厚接触又は同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいる			
37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感				
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無			
新型コロナワクチン接種状況	1回目	済 ・ 未	2回目	済 ・ 未	3回目	済 ・ 未	
PCR検査 又は抗原検査の 実施状況	PCR検査	済 ・ 未	実施済の場合（検査日 / : 陽性・陰性）				
	抗原検査	済 ・ 未	実施済の場合（検査日 / : 陽性・陰性）				

（記入日） 2023年 月 日 時 分

※本用紙で提出していただきました個人情報には本大会以外には使用しません。
また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

チェック表 各項目について確認し、☑してください。

チェック	当日に関する確認事項（選手向け）
<input type="checkbox"/>	外出前に健康状態確認シートは記入する。（受付時に提出）
<input type="checkbox"/>	平熱より1℃以上で、体調に異変を感じた時には参加を中止する。 （棄権の時は会場に行かず、メール及び電話で伝える。）
<input type="checkbox"/>	外履きは袋に入れて自分の手元に置く。（下足箱の使用しない）
<input type="checkbox"/>	観戦は、指定された場所や席、または距離を空けて行い、席は移動しない。
<input type="checkbox"/>	待機時など試合以外はマスク着用する。
<input type="checkbox"/>	ウォーミングアップは、距離を空けて行う。
<input type="checkbox"/>	コートへの入退時は一定の距離を保った上で、指定の時間にコートに入る。
<input type="checkbox"/>	挨拶の際は十分な距離を取り、審判・選手と握手を行わない。
<input type="checkbox"/>	意識的に試合中の声出しをしない。
<input type="checkbox"/>	汗をコート・コートサイドに投げることは絶対にしない。
<input type="checkbox"/>	汗拭きはモップもしくは所定の用具を使用し行う。
<input type="checkbox"/>	飲料を万が一溢したときにはモップで拭き取る。（自身のタオルを使用しない。）
<input type="checkbox"/>	シューズの裏を手で拭くことはしない。
<input type="checkbox"/>	プレーヤーまたはコーチとハイタッチ等を行わない。
<input type="checkbox"/>	コーチングは一定の距離を保った上で、必要最小限に短時間でを行う。
<input type="checkbox"/>	更衣室での密を避けるためにも定員が設定されている場合は遵守する。
<input type="checkbox"/>	施設にある手指乾燥機は使用しない。
<input type="checkbox"/>	全てのゴミの持ち帰り自宅で処分する。（感染症拡大防止の観点から）