新型コロナウイルス 感染拡大防止 チェックリスト

（選手の方は競技者番号(ゼッケン)をご記入ください　：　　ー　　）　（公社）全日本アーチェリー連盟

大会名：	第51回全日本フィールドアーチェリー選手権大会				
氏　名	姓	名	該当に〇	年齢	
			選手・観客 役員・報道・視察		歳
住所	〒　　－		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	5/13		5/14		5/15	
平熱を超える発熱	有	無	有	無	有	無
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有	無	有	無	有	無
だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸困難）	有	無	有	無	有	無
臭覚や味覚の異常	有	無	有	無	有	無
体が重く感じる、疲れやすい等	有	無	有	無	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	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	有	無	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	有	無	有	無
検温（受付で計測値を記入）		℃		℃		℃

備　考

（本チェックリストは新型コロナウイルスの感染拡大防止のために利用します。保管期間（2週間）を過ぎたら適切に廃棄いたします。）