

本シートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、参加者の健康状態を記録いただくものです。本イベントにおいて感染者または感染の疑いのある参加者が確認された場合は第三者（保健所など）に提供することがあります。

江戸川区バドミントン連盟 区民大会 健康状態確認シート

※大会当日、各選手・役員が受付に提出して下さい。

氏名	年齢	性別
連絡先電話番号	当日朝の 検温	度 分
住所 〒		

【大会2週間以内の健康状態】

37.0°C以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感
有・無	有・無	有・無	有・無

【大会当日の健康状態】 ※あてはまるものに「○」を記入してください。

① 平熱を大きく超える発熱がない（37.°C以上）。	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない。	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	
④ 臭覚や味覚の異常がない。	
⑤ 体が重く感じない。疲れやすくない。	
⑥ 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がない。または、接触した疑いがない。	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない。	
⑨ その他、体調に関して気になることはない。	

※【大会当日の健康状態】においてすべての項目で「○」がない場合は、参加できません。

記入日 令和 年 月 日 時 分

上記の記入に間違いありません。新型コロナウイルス感染症対策を遵守し、江戸川区バドミントン連盟の区民大会に出場します。	
(所属チーム名)	氏名
保護者氏名（高校生以下のみ）	
印	

※本用紙で提出された個人情報、大会以外には使用しません。また、所定の保管期間終了後に処分させていただきます。