様式２

令和４年度　ＢＳＮ高等学校剣道選手権大会

大会当日チェックシート

　　令和５年１月　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 大会当日の体温 | 　　　　　　　　　　　**℃** |

大会当日の有無について○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 平熱を越える発熱（ね37.5℃以上）
 | 有　・　無 |
| 1. 、のどの痛みなど風邪の症状
 | 有　・　無 |
| 1. だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難）
 | 有　・　無 |
| 1. やの異常
 | 有　・　無 |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい等
 | 有　・　無 |
| 1. 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 | 有　・　無 |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 | 有　・　無 |
| 1. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察

機関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がある | 有　・　無 |

* 大会当日に記入して、各校顧問に提出してください。（２日間とも提出してください）
* このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、各校顧問が大会終了後１ヶ月間保存します。