第３７回全国高校生グレコローマンスタイルレスリング選手権大会

大会当日チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 | 高等学校 |
| 氏　　名 |  |
| 大会当日の体温 | **℃　　令和３年　　　月　　　日** |

大会前２週間の有無について○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 |
| 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 | 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 |
| ⑧　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、大会会場で事務局に提出してください。
* 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、各専門部で大会終了後１ヶ月間保存します。