**第２１回 広島県障害者フライングディスク**

**競技大会参加前 体調管理票**

|  |  |
| --- | --- |
| **日　時** | **令和　３年　　６月　２７日（ 日 ）** |
| **お名前** | **《（各団体名）》** |

新型コロナウイルス感染症予防のため，主催事業参加前に体調の確認を実施させて頂いております。参加前に必ず全てのチェック項目をご確認ください。ひとつでも該当する場合，本日はご参加いただけません。

お手数をおかけしますが，皆様のご理解・ご協力のほど，よろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目** | **回答** |
| １ | 体温測定はお済ですか？　　**（※ 体温　　　　　℃）** | はい | いいえ |
| ２ | 平熱より高い日が続いてないですか？ | はい | いいえ |
| ３ | マスクなどはお持ちですか？ | はい | いいえ |
| ４ | 咳やくしゃみなど、風邪の症状（軽い症状も含む）は続いてないですか？ | はい | いいえ |
| ５ | 強いだるさ（倦怠感）はないですか？ | はい | いいえ |
| ６ | 咳・痰・胸部に不快感はないですか？ | はい | いいえ |
| ７ | 味覚・嗅覚に少しでも違和感はないですか？ | はい | いいえ |
| ８ | 身内や身近な接触者に上記の症状が見られる方はいませんか？ | はい | いいえ |
| ９ | 主催事業当日から，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，地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありませんか？ | はい | いいえ |

**＝主催事業参加に際してのお願い＝**

・参加人数の把握・人数調整のため，欠席する際は必ず連絡してください。

・高齢の方，基礎疾患のある方等，感染による重症化のリスクの高い方の参加については十分に配慮，検討してください。

・用具等は他者と共有せず，消毒してから使用してください。

・参加者(介助者等含む)は，当日の検温・体調管理を行い，発熱や体調不良のある場合，参加できません。

・参加前後に手洗い，手指消毒を行ってください。

・原則マスクの着用をお願いします。

・活動中や休憩時は，他の参加者と互いにソーシャルディスタンスを保つように心掛けてください。

・主催事業参加後，体調不良等の症状が確認された際には，直ちに スポーツ交流センター へ，その旨を連絡してください。