

大会初日に提出

2022年度全日本オールドタイマーアイスホッケー選手権大会(060・070)

健康チェックシート

区分 (いずれかに○)	選手・チーム関係者・大会役員・競技役員・報道関係者・その他		
都道府県		所属	
氏名※自署		連絡先 (電話番号)	
住所	〒		

来会日を含む、14日間の体調についてご記入ください。

【チェック項目】

- ア. 平熱を超える発熱がある イ. 咳、喉の痛みなど風邪の症状がある
- ウ. 倦怠感、息苦しさを感じる エ. 味覚や嗅覚の異常が感じられる
- オ. 体が重く感じる、疲れやすい
- カ. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触があった
- キ. 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいる
- ク. 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった
- 国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった

No	月 日	曜日	体 温	上記ア～クの各項目に該当があれば <input type="checkbox"/> を入れる。							
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	月 日		℃								
2	月 日		℃								
3	月 日		℃								
4	月 日		℃								
5	月 日		℃								
6	月 日		℃								
7	月 日		℃								
8	月 日		℃								
9	月 日		℃								
10	月 日		℃								
11	月 日		℃								
12	月 日		℃								
13	月 日		℃								
14	月 日		℃								

※ 各自で印刷のうえ、来会初日に各受付に提出してください。