

第43回北信越国民体育大会 観客用

各会場受付に提出してください。

健康チェックシート

観戦日 月 日

大会名	第43回北信越国民体育大会	競技
氏名		連絡先電話

今日の 体温			°C
チェック項目 (ア～クまでは過去14日以内の状況をご確認ください)			確認欄
ア.	平熱を超える発熱がない		
イ.	咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状がない		
ウ.	だるさ、息苦しさがない		
エ.	味覚(味の感じ方)や嗅覚(匂いの感じ方)に異常が無い		
オ.	体が重く感じる、疲れやすいということがない		
カ.	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		
キ.	同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいない		
ク.	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、地域等への渡航歴、又は、当該在住者との濃厚接触がない		
ケ.	感染症拡大防止に関する留意事項を遵守します。		
コ.	上記(ア～ケ)に記入した内容について、間違いはありません。		