

九州ウェイクボード協会 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症への対応である「九州ウェイクボード協会感染症対策ガイドライン」をご理解の上、大会出場2週間前から検温記録の記入をお願い致します。
また、大会当日は現地にて体温を測定・記入の上、大会受付時にご提出頂きます様お願い致します。

(大会出場前検温実施測定)

大会出場2週間前							
日付	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11
測定体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

大会出場1週間前							
日付	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18
測定体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

・下記項目につきましては大会受付前に体温測定を実施の上、受付にご提出下さい。

大会当日検温： _____℃ (測定時間： 時 分)

・当日より過去2週間以内の本人・同居家族の体調について該当する症状に○をつけて下さい。

- ・発熱
- ・強い倦怠感
- ・咳、呼吸困難などの呼吸器症状
- ・味覚嗅覚の違和感
- ・風症状
- ・左記に該当する症状無し

・当日より過去2週間以内に本人・海外渡航歴または海外在住者との接触はありますか？

- ・ある
- ・ない

・当日より過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性判定または陽性者との濃厚接触はありますか？

- ・ある
- ・ない

大会参加者等から、感染症の陽性者が発生した場合、必要に応じて感染症拡大防止に必要となる個人情報を保健所等の公的機関に提供致します。

令和 _____年 _____月 _____日

氏名 _____

***九州ウェイクボード協会主催の大会に出場する際、大会当日に本チェックシートの提出が無ければ出場する事は出来ません。**