

～イベント前に健康チェックをお願いします～
第69回生田地区少年野球大会
健康チェック表

この用紙を記入し、当日受付へ提出してください。
 (参加者お1人につき、1枚必要です)

◎イベント当日の体温について、0.1℃単位で表に記入してください。

日付	体温
11月 日()	℃

◎下記の1～8の項目に、ひとつでも該当する項目があった場合は、来場を見合わせてください。

- 1 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過
- 2 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- 3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 4 嗅覚や味覚の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい等
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
- 7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 8 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る場合

上記1～8の項目に該当はありません。

氏名 _____

※必ず自署ください。

※万が一感染が発生した場合に備え、この用紙は、第69回生田地区少年野球大会終了後1カ月間保管し、その間に感染がなければ適切に廃棄いたします。

連絡先
 生田地区スポーツ活動振興会
 事務局(多摩区役所生田出張所)
 044-933-7111