

**【 次の競技は「主管団体の指定様式」でご提出ください。 】**

陸上競技、サッカー、バスケットボール、ソフトテニス、軟式野球、バドミントン、柔道、クレール射撃、剣道、アーチェリー、空手道、ゲートボール、ダンススポーツ

## 第75回都民体育大会（区市町村対抗）春季大会 体調管理チェックシート

大会の実施にあたり、公益財団法人日本スポーツ協会の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」（令和3年11月5日改訂版）及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる「選手・監督・運営役員並びに関係者」の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

(出場地区)	_____ 区 市 町 村
(競技名)	_____
(氏 名)	_____ 年齢：_____ 歳
※いずれかに○印：( 選手 ・ 監督 ・ 運営役員 ・ 関係者 )	
大会日	令和4年 月 日 ( )
住 所	
連絡先	(電話番号)
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)	[ ] °C
大会前2週間における以下の事項の有無 ※一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。	
平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体が重たく感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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る国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

**※ 大会当日、『監督（代表者）が取りまとめ、受付に提出』  
してください。**

\* 記入のうえ、会場へ持参してください。

\* 複数日に渡り参加される場合は、本用紙をコピーしてご利用ください。