

## 第 77 回国民体育大会 東京都選手団解団式・表彰式・慰労会 体調管理チェックシート

当事業の実施にあたり、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2月15日改訂版）及び事務局・会場等が定めるガイドラインに沿って運営するため、当事業に参加をする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。

<b>以下、ご記入ください</b>		
開 催 日	令和4年 11月 26日	
参 加 者 氏 名		
連 絡 先	(電話番号)	
当 日 の 体 温 (37.5℃以上の方は参加不可)	[                      ] ℃	
参加前の2週間における以下の事項の有無 ※一項目でも「あり」の場合は、参加することはできません。		
平熱を一度以上超える発熱（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

- ※ 参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染していることが分かった場合、速やかに下記の事務局連絡先までご連絡ください。
- ※ 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。

**【事務局連絡先】**  
 公益財団法人東京都体育協会 事業部  
 競技スポーツ課 (担当) 石崎・岩下  
 TEL : 03-6804-8123 FAX : 03-6804-8244  
 MAIL : s-matsumoto@tokyo-sports.or.jp