

# FM3コバアアソン2023

## 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の内容をご確認の上、**太枠内の必要事項を記入し、来場時に提出**してください。  
※密回避のため、**来場前にあらかじめ記入の上お越**してください。

選手  
スタッフ  
(○をしてください)

氏名		年齢(歳)	
住所			
電話番号			
ナンバーカード			

本日3月11日(土)朝の時点での体温	<input type="text"/>	°C	※0.1°C単位
--------------------	----------------------	----	----------

**3月4日(月)～3月11日(土)の期間**における以下の事項について、**該当があればチェック**してください(該当なしの場合はなにも記入しないでください)。

確認事項	チェック欄	備考
37.5度を超える発熱がある(あった)		
せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある(あった)		
だるさ、息苦しさを感ずる(感じた)		
味やにおいが感じにくいことがある(あった)		
体が重く感じる、または疲れやすいと感じる(感じた)		
新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触(感染した人と近い距離で会話した等)があった		
身近に感染が疑われている人がいる(いた)		

※上記確認事項に該当があった場合、または本チェックリストを提出いただけない場合、本大会への参加をお断りする場合があります。

※ご記入いただいた個人情報について、万一新型コロナウイルスの感染が確認された場合、またはその疑いがある場合に医療機関等への情報提供に利用するものです。

※本紙は1か月間大会主催者が保管し、その後破棄します。