審判講習会受講にあたってのチェックシート

（新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策）

　審判講習会受講者だけではなく、同伴者等すべての方がアンケート対象となりますので、ご協力をお願いします。なお、発熱があるなど下記の項目に該当する場合には、ご利用等ご遠慮いただく場合がありますので、ご承知ください。（どちらかに〇印を記入して下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＜本日の体調について＞ | 回答 |
| １ | 本日の体温は平熱である　　　　（　　　　℃） | YES | NO |
| ２ | 咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある | YES | NO |
| ３ | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | YES | NO |
| ４ | 臭覚（におい）、味覚の異常がある | YES | NO |
| ５ | 体が重い、疲れやすく感じる | YES | NO |
| ６ | 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がある | YES | NO |
| ７ | 同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる | YES | NO |
| 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 | YES | NO |
| ９ | ２週間以内に上記２～７に該当する事項がある | YES | NO |
| 10 | 本日マスクは持参している | YES | NO |
| 11 | その他特記事項（あれば記入してください） | YES | NO |
|  |

 令和　　　年　　月　　日

　　　（所属先）　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　　　　（代表者が、関係者全員をチェックし、まとめて提出すること。）

審判委員長　　照井祐輝