

山形県サッカー協会 大会参加者記入用紙  
〔新型コロナウイルス感染症対策〕

月日	
会場	
大会名	
天候/気温	/

氏名	
年齢	
住所	
電話番号	
当日の体温	
当日の体調	

下記確認事項の中で該当項目があれば、番号を記載してください。問題なければ記入は不要です。

利用前2週間における以下の事項の確認

- ① 平熱を超える発熱があったか？(37.5℃以上)
- ② 咳・のどの痛みなど風邪の症状はないか？
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はないか？
- ④ 嗅覚や味覚の異常はないか？
- ⑤ 身体が重く感じたり、疲れやすく感じることはないか？
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性と確認された人との濃厚接触はないか？
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいないか？
- 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はないか？

■ 本用紙は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的とした用途以外には使用いたしません。