

第 20 回ノルウェー・フレンドシップ・ヨットレース
 ディンギー部門オプティミスト級クラス

健康チェックシート

クラブ名：	氏名：
選手・保護者・監督・コーチ・運営	

大会期間中の健康状態

	4/22 (土) ・ 4/23 (日)
検温時間	:
体温	℃

大会 2 W 前～大会当日までの健康状態

1) 平熱を超える発熱	あり・なし
2) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし
3) だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり・なし
4) 嗅覚や味覚の異常	あり・なし
5) 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	あり・なし
6) 同居する家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり・なし
7) 7 日以内に同居する家族に発熱者がいた	あり・なし
(7 がある場合)* 発熱した家族は所定の検査を経て、または医療機関を受診し COVID-19 陰性と判明した。	はい・いいえ
・過去 1 4 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	あり・なし
『あり』の場合具体的に記載してください ⇒	

*同居家族が COVID-19 陽性である場合/感染が疑われる場合において、自身も感染が疑われる場合には、本大会へ参加頂くことはできません。