

T o B i Oチャレンジ 大会参加同意書

(チーム責任者がまとめて大会本部に提出してください)

20 年 月 日

下記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

選手氏名 ()
未成年者は要記載 → 保護者氏名 (印)

大会前々日の体温 (.) 度
大会前日の体温 (.) 度
大会当日の体温 (.) 度

○大会前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○を

ア	平熱を超える発熱の有無	ある	なし
イ	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	ある	なし
ウ	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある	なし
エ	嗅覚や味覚の異常等	ある	なし
オ	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	ある	なし
カ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある	なし
キ	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の有無	ある	なし

該当する項目が一つでもある場合は、大会の参加を控えてください。