

(選手・大会役員・ジム関係者・メディア・その他全入場者用)

### 新型コロナウイルス感染予防 体調チェック & 行動記録シート

入場日時	年 月 日 ( ) 時 分
ジム名または社名	
氏名	
連絡先	(携帯) - - (e-mail) @
来場目的	<input type="checkbox"/> 大会役員・スタッフ <input type="checkbox"/> ジム関係 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
本日の主な行動 (時刻・場所・内容)	(例) 自宅 (品川) 13:00→ (JR 山手線) →14:00 ジム (新宿) 15:00→ (JR 総武線) →16:00 後楽園
検温結果	_____℃ 時 分時点

入場にあたり、以下をご確認の上、チェックをお願いいたします

<input type="checkbox"/>	咳、喉の痛み、倦怠感などの体調不良はありません
<input type="checkbox"/>	嗅覚・味覚に異常を感じておりません
<input type="checkbox"/>	同居人、職場の同僚に感染疑いのある者はおりません
<input type="checkbox"/>	入場中はマスクを常に着用します
<input type="checkbox"/>	入場の際はアルコール消毒を行います
<input type="checkbox"/>	入場後もこまめにアルコール消毒や手洗いうがいをを行います
<input type="checkbox"/>	入場中に体調不良を感じた際には、速やかに大会役員に申し出ます
<input type="checkbox"/>	エアボクシング 新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインを遵守します
<input type="checkbox"/>	1か月以内に海外渡航歴がある場合 (時期) 年 月 日 ~ 年 月 日 (渡航先) 政府による入国制限、行動制限措置を遵守しています。

※上記項目について虚偽の申告があった場合、感染者発生に伴うあらゆる賠償責任を負うことを誓約します。

#### ◆ 大会役員確認欄

受領日	年 月 日 ( )
受領・確認者氏名	
入場可否	<input type="checkbox"/> 入場許可 <input type="checkbox"/> 入場不許可
入場不許可理由	