

# 綱引競技 健康チェック表

チーム名

氏名

平熱

°C

- 毎朝体温を測り、症状がある場合は記入してください。  
○少しでも体調の優れない場合には、参加を見合わせてください。  
○本人や同居の家族が新型コロナウイルス感染症に感染した場合、  
もしくは感染の疑いがある場合は山梨県綱引連盟事務局へ連絡してください。

| 日付    |     | 体温     | 症状（せき、鼻水、倦怠感など） |
|-------|-----|--------|-----------------|
| 記入例   |     | 36.5°C | 鼻水              |
| 9月16日 | 金   | °C     |                 |
| 9月17日 | 土   | °C     |                 |
| 9月18日 | 日   | °C     |                 |
| 9月19日 | 月   | °C     |                 |
| 9月20日 | 火   | °C     |                 |
| 9月21日 | 水   | °C     |                 |
| 9月22日 | 木   | °C     |                 |
| 9月23日 | 金・祝 | °C     |                 |

この健康チェックシートは、本大会において新型コロナウイルス感染症び拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡のためにのみ使用いたします。

この健康チェックシートは、大会実施1か月後に破棄いたします。

## 【お問合せ・連絡先】

山梨県綱引連盟事務局 〒400-8570 山梨県甲府市湯田2-13-1

☎ 055-232-1118（平日9：30～18：30）／FAX 055-237-4443

✉ a78maeda@uty.co.jp（担当：前田）