令和４年度「長野県　STT審判員資格新規取得・更新講習会　」

新型コロナウイルス感染症予防確認用紙

大会前の確認項目　　**記入の上、当日受付にて提出してください。**

令和　　年　　月　　　日（　　）　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本日の体温 | 検温時間 | 体　　調 | 不調の場合の具体的症状 |
| ℃ | 時　　　　分 | □ 良好　　□ 不調 |  |

|  |
| --- |
| 症状リスト①平熱を超える発熱　　②咳　　③のどの痛み　　④だるさ（倦怠感）　　⑤息苦しさ　　⑥臭覚や味覚の異常⑦その他（具体的な症状は記入欄にご記入ください） |

**大会前２週間における以下の事項についてお答えください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ア | 平熱を超える発熱があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| イ | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| ウ | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| エ | 嗅覚や味覚の異常があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| オ | 体が重く感じる、疲れやすい。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| カ | 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があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| キ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |
| ク | 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があった。 | （　　はい　　・　　いいえ　　） |