

中学校体育連盟主催大会参加に係る確認書（大会本部提出用）

日 時：（ ）年（ ）月（ ）日（ ）
 学校名：（ ）
 責任者：（ ）

No.（ ）

	生徒名	当日の体温	大会前2週間における症状の有無 ※該当に○	質問 ※該当に✓		
				①	②	③
1		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		. °C	症状なし 平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※平熱以上の発熱はおおむね37度5分以上

症状の他の例 嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等

質問① 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある

質問② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

質問③ 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る