

大会名 第1回 横浜オープンスカッシュ選手権大会

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックシート（体温以外は、該当するものに○を記入）

		2022	12/25	12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	2023	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	
		12/24								1/1						(1/8)	
																	(1/9)
1	起床時の体温 毎日検温頂き記入ください																
2	咳、喉の痛みなど風邪の症状がある																
3	だるさ、体が重い、疲れやすいなどの 倦怠感(けんたいかん)や呼吸困難が ある																
4	味覚や嗅覚の異常を感じる																
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされ た方との濃厚接触がある																
6	同居家族や身近な知人に感染が疑わ れる方が発生した																
7	政府から入国制限や入国後の観察期 間を必要とされている国、地域等への 渡航または当該在住者との濃厚接触 した																

2回以上のワクチン接種がお済みの方は、記録（接種記録書*、接種証明書*、接種証明アプリ）の提示をお願いいたします。 *コピー、スクショでも可
 ※未接種の方は、来場初日の入館前にSQ-CUBE横浜の駐車場で抗原検査を各自で行い、陰性の場合のみ入館可能とします。（検査キットはご自身でご用意ください）

氏名: _____ 所属名: _____ 区分: 選手 / 帯同者（どちらかに○） 緊急連絡先(電話番号): _____