

# 体調チェックシート 兼 合宿利用申請書

利用日 令和 年 月 日  
1/2~1/3利用可

令和4年1月4日~7日に開催する、「第94回日本学生氷上競技選手権大会（スピードスケート）」に参加する方のみのご利用となります。スケート滑走時以外は、必ずマスクのご着用願います。

氏名： \_\_\_\_\_  選手  監督  コーチ  電話番号 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 所属団体・学校名 \_\_\_\_\_

チェックリスト項目（該当項目に☑もしくは○印をご記入ください）

「第94回日本学生氷上競技選手権大会（スピードスケート）」へエントリー済である

① 利用当日の体温	℃	
② 利用前2週間における以下の事項の有無		
・平熱を超える発熱	ない	ある
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ない	ある
・だるさ(倦怠（けんたい）感)、息苦しさ(呼吸困難)	ない	ある
・嗅覚や味覚の異常	ない	ある
・体が重く感じる、疲れやすい等	ない	ある
・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の有無	ない	ある
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	いない	いる
・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	ない	ある

帯広市教育委員会

# 体調チェックシート 兼 合宿利用申請書

利用日 令和 年 月 日  
1/2~1/3利用可

令和4年1月4日~7日に開催する、「第94回日本学生氷上競技選手権大会（スピードスケート）」に参加する方のみのご利用となります。スケート滑走時以外は、必ずマスクのご着用願います。

氏名： \_\_\_\_\_  選手  監督  コーチ  電話番号 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 所属団体・学校名 \_\_\_\_\_

チェックリスト項目（該当項目に☑もしくは○印をご記入ください）

「第94回日本学生氷上競技選手権大会（スピードスケート）」へエントリー済である

① 利用当日の体温	℃	
② 利用前2週間における以下の事項の有無		
・平熱を超える発熱	ない	ある
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ない	ある
・だるさ(倦怠（けんたい）感)、息苦しさ(呼吸困難)	ない	ある
・嗅覚や味覚の異常	ない	ある
・体が重く感じる、疲れやすい等	ない	ある
・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の有無	ない	ある
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	いない	いる
・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	ない	ある

帯広市教育委員会