

体温記録および行動記録 チェック用紙

J P B A 競技会（承認イベント含む）については、大会 2 週間前から大会期間中および大会終了後 2 週間のチェック・記入をお願いします

（新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある場合、2 週間遡っての行動記録が非常に重要となります。※他のスポーツガイドラインでも義務化・推奨されています）

- 毎朝体温測定と諸症状(咳、たん、鼻水、呼吸困難、味覚・嗅覚違和感)および行動記録などのチェックをお願いします
- もし気になる症状が現れたときには、勇気を持って出場を辞退し最寄りの保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください

10 月末現在も東京・首都圏を中心に新規感染者数が確認されており、そのうち感染経路不明者が約半数を占め市中・市内感染も心配されていますので、とくに下記行動については記録をお願いします。

- 人が密集している密閉空間にいたこと。または人と密接する密閉空間にいたこと
- 人込みに出かけたこと
- 密接な距離で一定時間、食事や会話を行ったこと
- 感染流行地へ旅行、または滞在したこと

※12/3(木)から記入

大会名: **第 5 2 回全日本女子
プロボウリング選手権大会**

ライセンス
No.

氏名

前後 2 週間 記入	日付		時刻	体温(°C)	✓(チェック) を入れる	症 状	備考欄 (外出先や接触した人など) <small>※人が密集・密接している場所に行った、密接な距離で一定時間食事や会話をした場合は特に記録</small>
	(記入例) 2020/〇/〇 (〇)						
			7:30	36.5	<input type="checkbox"/>	なし	お昼に近くのコンビニで昼食を買う。
					<input checked="" type="checkbox"/>	あり (喉が少しだけ痛い)	午後に知人(さん)と自宅玄関先で打ち合わせ(〇分)。
1	2020/12/3	(木)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
2	2020/12/4	(金)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
3	2020/12/5	(土)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
4	2020/12/6	(日)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
5	2020/12/7	(月)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
6	2020/12/8	(火)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	
7	2020/12/9	(水)			<input type="checkbox"/>	なし	
					<input type="checkbox"/>	あり ()	

体温記録および行動記録 チェック用紙

	日付		時刻	体温(°C)	✓(チェック) を入れる		症 状	備考欄 (外出先や接触した人など) <small>※人が密集・密接している場所に行った、密接な距離で一定時間食事や会話をした場合は特に記録</small>
8	2020/12/10	(木)						
					なし	あり ()		
9	2020/12/11	(金)						
					なし	あり ()		
10	2020/12/12	(土)						
					なし	あり ()		
11	2020/12/13	(日)						
					なし	あり ()		
12	2020/12/14	(月)						
					なし	あり ()		
13	2020/12/15	(火)						
					なし	あり ()		
大会 前日	2020/12/16	(水)						
					なし	あり ()		

※大会終了後2週間分のチェック表は、大会会場にてお渡しします。



Japan Professional Bowling Association