

【令和4年度米子市キッズトライアスロン教室参加にかかるチェックリスト】

教室当日における以下の事項の有無についてご記入をお願いします。

チェック項目に一つでも該当する方のご参加はできません。

- 平熱を超える発熱があった（おおむね37度5分以上）
- 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状、嗅覚や味覚の異常があった
- 体が重く感じる（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、疲れやすい等がある
- 新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触があった
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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った

氏名		
体調チェック 異常なし	<input type="checkbox"/> 11月12日（土）	<input type="checkbox"/> 11月13日（日）