

体調チェックシート(健康確認書)

※前日受付で必ず提出してください。

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

重要事項

・5月26日以降に感染者と認められた場合は出場を取りやめること	・5月28日以降に濃厚接触者と認められた場合は、出場を取りやめること。
・本チェックシートは受付時に提出すること。未提出・未記入の場合は参加辞退すること。	・下表のうち、1つでも該当する項目があった場合は、誓約事項に従い、参加辞退すること。
・体調チェック期間中に、一度でも37.5℃以上の発熱があった場合には、参加辞退すること。	

※該当する場合は○を記入

■ 5月29日以降の接触歴・行動歴	記入欄							
同居者や身近な知人に新型コロナウイルス感染症と診断された人または、下記の体調管理項目に該当する症状や状態がみられる人がいた								
風邪症状や37.5℃以上の発熱がある人と濃厚接触*があった *感染防止対策(マスク着用等)なしに陽性者と1m以内で15分以上接触があった場合								
5月25日以降、外国から日本に入国した、または入国した同居人がいる								
体調管理	5/29	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5
咳または咽頭痛がある								
痰がでたり、からんだりする								
鼻水・鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
倦怠感がある								
味覚・嗅覚障害がる								
薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
体温(0.1℃単位で記入)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

★大会会場にて新型コロナウイルス感染症又はその疑いが発生した場合、感染症感染拡大防止のために本チェックシートの内容を必要な範囲で保健所等に提供することについて同意します。



チェック欄

✓

氏名(自署)

ゼッケンNO.

住所

県

市・町

連絡先

()

-

※PCR陰性証明について、本チェックシートと一緒に提出・ご提示(メール等での結果通知の場合)ください。