

※必要事項を記入し、A4サイズに印刷したものを来場時に必ずご提出ください。(2日間とも)

野辺山シクロクロス 健康状態チェックシート

●本健康状態チェックシートは、主催者が開催する本大会において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。
 ●本健康状態チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は厳正なる管理のもとに保管し、参加者及び関係者等の健康状態の把握、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。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて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。

提出日：2021年 月 日

<基本情報> 全員が記入してください

フリガナ氏名		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
本人連絡先電話番号	本人以外の緊急連絡先電話番号 (続柄)		()
住所			
○で囲んでください	私は (参加選手 ・ 参加スタッフ ・ メディア関係者 ・ 出展関係者 ・ その他) です		
○で囲んでください	私は新型コロナウイルスワクチンを (2回接種済み ・ 2回接種未完了) です		
ワクチン2回接種未完了の方のみご回答ください (○で囲んでください)	私は2021年11月12日～14日の間に受検した新型コロナウイルス抗原検査の結果が (陰性 ・ 陽性) です		

※上記新型コロナウイルス抗原検査にかかる費用は各自負担となります。ご了承ください。

※ワクチン接種記録の写しや新型コロナウイルス抗原検査結果の写し(検査キットの写真)を主催者事務局へご提出いただく場合があります。大会終了後まで大切に保存をお願いします。

<大会当日までの体温> 全員が記入してください

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
10/30 (土)	℃	11/3 (水)	℃	11/7 (日)	℃	11/11 (木)	℃	/ ()	℃
10/31 (日)	℃	11/4 (木)	℃	11/8 (月)	℃	11/12 (金)	℃	/ ()	℃
11/1 (月)	℃	11/5 (金)	℃	11/9 (火)	℃	大会1日目	℃	/ ()	℃
						11/13(土)			
11/2 (火)	℃	11/6 (土)	℃	11/10 (水)	℃	大会2日目	℃	/ ()	℃
						11/14(日)			

<大会前2週間における健康状態> 全員が記入してください ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない(おおむね37.5度以上)	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	

保護者 確認欄 (基本情報に記載の氏名の方が未成年の場合)

上記の内容を証明します

保護者 署名

緊急連絡先