

◆体調チェックシート◆

このチェックシートは大会参加にあたり、感染症対策のために提出いただきます。ご理解、ご協力をお願いします。

大会名	第1回名寄ピヤシリスキー場ヒルクライムレース					
ふりがな氏名				連絡先		
区分	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 観客 <input type="checkbox"/> スタッフ	ゼッケンNo.			参加種目	
所属				宿泊先		
緊急連絡先	氏名			連絡先	- -	本人との関係

- ・大会の1週間前から記入し、大会当日受付で提出すること。
- ・次に該当する場合は大会参加および来場を認めません。
 - ① 大会前1週間以内に37.5℃以上の発熱又は症状欄に該当する項目がある場合
 - ② 確認項目欄に該当する項目がある場合

確認日	体温(0.1℃単位)	症状(該当する場合○をつけること)
9/12(月)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/13(火)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/14(水)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/15(木)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/16(金)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/17(土)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/18(日)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常
9/19(月)	℃	のどの痛み ・ 咳、痰がでる ・ 鼻水、鼻づまりがある ・ 頭痛 体のだるさ ・ 発熱症状 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常

確 認 項 目 (該当する場合は○を記入)

大会前1週間以内に新型コロナウイルス感染者又は感染の疑いがある方との濃厚接触がありますか？	
大会前10日以内にPCR検査又は抗原検査で陽性反応がありますか？	
大会前5日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴がありますか？また、当該在住者との濃厚接触歴がありますか？ (検査等により待機を求められていない場合は含まない。)	

本チェックシートに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。ただし、大会会場において感染症患者またはその疑いが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。

個人情報の取得・提供に同意する