

イベント当日に必ず提出してください。提出がない場合、イベントに参加できません。

健康チェックシート

本健康チェックシートは、下記のイベント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、参加選手等の健康状態を確認することを目的としています。
本健康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、参加選手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。ただし、大会会場にて感染者患者またはそ
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。

①イベント名

第33回おおたき国際スキーマラソン

<基本情報>

②フリガナ		④居住市町村名	
③氏名		⑤生年月日	西暦 年 月 日
⑥本人連絡先		⑦本人以外の 緊急連絡先(続柄)	()
⑧ ○で囲んでください	私は(・参加選手 ・スタッフ ・イベント関係者 ・報道関係者 ・その他)です。		

イベント7日間前(2/6)からイベント当日における下記の事項について、「はい」または「いいえ」を○で囲んでください。

また、イベント当日の朝、自宅にて検温をお願いいたします。

37.5℃を超える発熱がある場合には参加をお断りさせていただきます。

	チェック項目	回答欄	
1	2/6~2/12までに37.5℃を超える発熱があった(ワクチン副反応は除く。)	はい	いいえ
2	せき、のどの痛みなど風邪症状があった	はい	いいえ
3	鼻水(はなみず)、鼻づまりがあった ※アレルギーを除く	はい	いいえ
4	体のだるさ、息苦しさなどがあった	はい	いいえ
5	味覚、嗅覚に異常を感じた	はい	いいえ
6	新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方と濃厚接触歴がある	はい	いいえ
7	同居親族や身近な知人に感染を疑われる方がいる	はい	いいえ

※一つでも「はい」がある場合は、参加できません。

イベント当日2/12起床時の体温

℃

保護者 確認欄(基本情報③の方が高校生以下の場合)

保護者氏名(自筆)