

第9回 さわやか健康リレーマラソン【健康チェックシート】

新型コロナウイルス感染症対策

大会当日から2週間前までの体調などについて以下の項目をご確認ください。
全員分の回答を下の名簿にご記入いただき、代表者様は大会当日に受付へご提出ください。
本チェックシートをご提出いただけない場合や、以下の確認項目に該当する、回答が「いいえ」の方は、大会への参加をお断りさせていただきます。

体調面での確認項目

- ・咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある
- ・嗅覚（におい）、味覚の異常がある
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
- ・同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる
- ・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触がある

チーム名	ゼッケン No.

番号	名前	連絡先	上記確認項目に 全て該当しない (該当しない場合は「はい」)	大会当日の体温
1		() -	はい・いいえ	℃
2		() -	はい・いいえ	℃
3		() -	はい・いいえ	℃
4		() -	はい・いいえ	℃
5		() -	はい・いいえ	℃
6		() -	はい・いいえ	℃
7		() -	はい・いいえ	℃
8		() -	はい・いいえ	℃
9		() -	はい・いいえ	℃
10		() -	はい・いいえ	℃

※個人情報の取り扱いに関して、個人情報の保護に関する法律及びその他法令に従い、適正に管理・取り扱いたします。
(利用目的) 新型コロナウイルス感染症対策としてのみ利用いたします。また、緊急時にはご連絡させていただきます。