

体調チェックシート

(大会当日にチームリーダーがとりまとめて受け付け時にご提出ください。)

氏名		連絡先電話番号	
----	--	---------	--

1. 体調チェックシート（新型コロナウイルス感染症対策としてご協力をお願いします。）

記入日	体温	体調	記入日	体温	体調
10/2	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/9	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/3	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/10	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/4	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/11	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/5	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/12	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/6	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/13	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/7	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/14	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
10/8	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	10/15	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
			大会 当日 10/16	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 以下の症状がある方は、大会に参加できません。

□下記の症状はありません。

- ①発熱や風邪の症状がある方
- ②強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- ③咳、痰、胸部不快感のある方
- ④嗅覚・味覚に異常を感じる方
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある方
- 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ある場合
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ⑧過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある方
- ⑨その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある方

私は、大会当日の10月16日から2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、たぬきロゲイニング実行委員会に対し速やかに濃厚接触者の有無等について報告し、必要な情報提供をします。
※受付において、上記症状があると判断したとき又は検温で37.5℃以上ある場合は、大会への参加をお断りすることがあります。

※個人情報の取扱いに十分注意し、記載いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症の感染防止及び拡大防止の目的以外には利用しません。