

第 7 4 回小松市民スポーツ大会 冬季大会スキー競技 「健康チェックシート」

【該当に○】

選手 ・ 大会役員 ・ 校下関係者 ・ その他()

- ・ 大会当日までに連絡責任者に提出してください。
- ・ 問診項目に該当がある場合は、自主的に参加を見合わせてください。
主催者においても大会当日確認を行い、場合によっては、大会参加をお断りすることがあります。

<校下名>				
<選手氏名> (ふりがな) 自署	性別	男 ・ 女	年齢	歳
<連絡先> 〒 - 住 所 (TEL - -) ※連絡が取れる番号				

☆健康チェック☆

①	今日の体温は何度ですか (大会当日、家を出る前に必ず検温すること)	℃
---	-----------------------------------	---

下の質問は、大会前2週間 (14日程度前から当日まで) について、お答えください。

②	ア	平熱を超える発熱 (37.5度以上) があった	はい・いいえ
	イ	咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい・いいえ
	ウ	だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難) があった	はい・いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい・いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい・いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触があった	はい・いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい・いいえ
	ク	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あった	はい・いいえ

③	チェックリストに記載した内容に、間違いはありません	はい
	私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います	はい

本チェックシートは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。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のみ利用します。

記載いただきました内容は、万が一、当施設で新型コロナウイルス感染症が発生した場合、関係機関の求めに応じて情報提供することがありますので、ご了承ください。