

## 第25回白馬スノーハーパークロスカントリー大会

### 【大会前／提出用】 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート (チーム関係者・小学生付添者用)

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。本チェックシートにご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。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。但し、大会会場にて感染症患者又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。下記項目に○がひとつでもある方、37.5℃以上の発熱があった方は入場できません。

内容確認の上、チェック☑を入れてください。

 個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から記入し、大会当日(大会2日間入場予定者は1日目に)「チェックシート受付」に提出してください。

該当する症状がひとつも無い方にリストバンド(日ごと)をお渡ししますので、装着して入場することができます。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。

No.	チェックリスト	7/16	7/17	※会場入場予定日上欄に○を記入してください ⇨						
				7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24
1	のどの痛みがある									
2	咳(せき)が出る									
3	痰(たん)がでたり、からんだりする									
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある※アレルギーを除く									
5	頭が痛い									
6	体のだるさなどがある									
7	発熱の症状がある									
8	息苦しさがある									
9	味覚異常(味がしない)									
10	嗅覚異常(匂いがしない)									
11	体温(℃) 37.5℃以上は数字を○で囲む (体温は0.1℃単位の数字を記入)	.	.	.	.	.	.	.	.	.
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)									

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

所属(チーム名・付添選手名) \_\_\_\_\_

アスリートビブス No. \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_