

## 第50回入善町駅伝競走大会 健康チェックシート(R4.11.6開催)

※チーム責任者は、参加者の健康をチェックして、大会当日の監督会議に提出してください。

チーム名		ゼッケン番号	
チーム責任者	緊急連絡先 <small>※連絡が取れる携帯番号等</small>	- -	
<b>確認事項</b>		確認事項で当てはまる症状が無ければ、「確認欄」に☑チェックを記入してください。  確認事項にあてはまる症状がある場合や、 <u>体温が37.5度以上の場合</u> は、大会に出場することができません。	
10/24～11/6までの間に、 ①平熱を超える発熱がない(おおむね37.5℃以上) ②せき、のどの痛みなど風邪の症状がない ③倦怠感(だるさ)、息苦しさがない ④嗅覚(におい)、味覚(あじ)に異常がない ⑤体が重い、疲れやすいと感じることがない ⑥新型コロナウイルスと感染症陽性とされた人との濃厚接触がない ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない			
番号	氏名	確認欄	大会当日(11/6)朝の体温
監督		<input type="checkbox"/>	. 度
1		<input type="checkbox"/>	. 度
2		<input type="checkbox"/>	. 度
3		<input type="checkbox"/>	. 度
4		<input type="checkbox"/>	. 度
5		<input type="checkbox"/>	. 度
6		<input type="checkbox"/>	. 度
7		<input type="checkbox"/>	. 度
8		<input type="checkbox"/>	. 度
9		<input type="checkbox"/>	. 度
補1		<input type="checkbox"/>	. 度
補2		<input type="checkbox"/>	. 度
補3		<input type="checkbox"/>	. 度

次の事項を守って、参加してください。

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 競技中以外は、できるかぎりマスクを着用してください。</li> <li><input type="checkbox"/> こまめに、手洗い・アルコール消毒液による手指消毒を実施してください。</li> <li><input type="checkbox"/> 他の参加者やスタッフなどとの距離1m(できるだけ2m以上)を確保してください。</li> <li><input type="checkbox"/> 休憩中を含め、大きな声で会話等は控えてください。</li> <li><input type="checkbox"/> 感染防止のため、主催者が決めた措置などを守り、主催者の指示に従ってください。</li> <li><input type="checkbox"/> 大会終了後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には、速やかに、入善町総合体育館に報告してください。(電話0765-74-2500)</li> </ul>
--

このチェック表は、日本スポーツ協会「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大防止ガイドライン」に基づいた新型コロナウイルス感染拡大防止策として提出いただくものです。個人情報につきましては、適切に管理します。万が一、参加者の中から新型コロナウイルス感染者、または濃厚接触者が確認された場合の連絡用のみに使用します。