

# 大会参加者提出書類

大会参加者用

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、大田原サイクリング協会が開催するおたわら丘ポタ開催において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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、大田原サイクリング協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、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またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

### <基本情報>

ゼッケンNo		参加コース	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	
フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名		電話番号					
		Eメールアドレス					
住所	〒						

### <大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
11/6(日)	. °C	11/7(月)	. °C	11/8(火)	. °C	11/9(水)	. °C
11/10(木)	. °C	11/11(金)	. °C	11/12(土)	. °C	11/13(日)	. °C
大会当日受付時の体温			. °C	参考平熱 . °C			
(大会当日に37.5℃以上ある場合は参加できません)							

大会当日まで健康管理には充分お気をつけ下さい。

### <大会前2週間における健康状態 回答日は10月30日の時点で行ってください>

健康状態の確認					回答
① 平熱を超える発熱					無い・有る
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状					無い・有る
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)					無い・有る
④ 臭覚や味覚の異常					無い・有る
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等					無い・有る
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					無い・有る
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方					いない・いる
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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					無い・有る
⑨ ワクチン接種は済ませましたか	<input type="checkbox"/> 1回接種済	<input type="checkbox"/> 2回接種済	<input type="checkbox"/> 3回接種済	<input type="checkbox"/> 4回接種済	<input type="checkbox"/> 接種していない
⑩ その他、気になること(以下に自由記述)					

※上記項目で有る・⑦のいるに回答した方または⑨で気になる事や不安がある方の参加はおやめください。

参加許可 担当責任者が記入	<input type="checkbox"/> 参加可能	<input type="checkbox"/> 参加不可能
------------------	-------------------------------	--------------------------------

(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

※ 参加者は各自ダウンロードし、大会当日に受付に提出して下さい。万が一提出が出来ない場合には参加が出来ません。