

2020 山城陸上競技協会第 3 回記録会健康状況調査票

この調査票は大会当日受付時に参加者全員提出してください。

氏名	年齢	連絡先（携帯）
所属	出場種目（選手以外は役職・（監督・引率等））	
住所		

当日の体温

	度
--	---

測定時刻

	時	分
--	---	---

直近の 2 週間における以下の事項の有無 ない場合はチェックを入れる

- 平熱を越える発熱（おおむね 37. 5 度以上）
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸しづらい）
- 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 新型コロナウイルス感染症陽性と思われる方との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる人がいる
- 過去 14 日以内に海外への渡航、または海外在住者との濃厚接触

8 項目すべてにチェックがない場合は大会の参加をご辞退いただきます。

上記は、誠実に申告した内容です。

提出日 10 月 24 日 本人署名

この健康状況調査票は新型コロナウイルス感染症予防のために参加選手、監督、引率者、審判員に提出を求めるものです。選手で提出のない場合は出場辞退として取り扱います。健康状況調査票は、個人情報保護法令に則り、適切に管理し目的以外に使用することはありません。また保健所等の行政機関から提出を求められた場合をの除き、第三者に提供することはありません。この調査票は提出日から 1 ヶ月をめぐりに山城陸上競技協会の責任において適切に破棄します。