

福島県トライアスロン協会

合宿参加者「健康チェックシート」

① 氏名（ふりがな）			
② 住 所			
③ 電話番号			
④ 年齢（合宿当日）	歳		
⑤ 当日の体温			
⑥ 区分①	成年男子 成年女子	高校男子 高校女子	中学男子 中学女子
⑦ 区分②	指導者	選手	スタッフ

○大会開催前2週間における以下の事項の有無

（該当する場合はチェック を入れてください。また、2週間の行動記録については個人で保管し、何かあった際に提出を求めますので速やかに提出をお願いいたします）

- 平熱を超える発熱
- 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（呼吸困難）
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある

※この健康チェックシートは、必ずご自宅で御記入ください。

※上記チェック項目に1つでも がついた場合は、ご参加をご遠慮願います。

※合宿参加受付時に、本シートの提出をお願いいたします。

※個人情報につき、厳重に取り扱います。使用目的外への使用は行いません。

※健康チェックシートの保存期間は、大会終了後1ヶ月とし、速やかに破棄します。