

アクアスロン in こおりやま開成山公園

「健康チェックシート」

【このページをプリントアウトし、ご記入の上当日受付へお出し下さい。】

大会に関わる方全員記録してください。

ふりがな	
氏名	
住所	
電話番号	
年齢(大会当日)	歳
当日の体温	
出場カテゴリー	エイジ・ビギナー・ キッズA(小5・6)・キッズB(小3・4)・キッズC(小1・2)
大会関係者	引率・同行者 役員 スタッフ ボランティア
<p>○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)</p> <p><input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱</p> <p><input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状</p> <p><input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)</p> <p><input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常</p> <p><input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p> <p>※大会同行者・引率者も同様に受付時に、本シートの提出をお願いいたします。</p>	

※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。

アクアスロン in こおりやま開成山公園

「体調および行動履歴チェックシート」

【このページをプリントアウトし、ご記入の上当日受付へお出し下さい。】

大会に関わる方全員記録してください。

名	前								
連絡先 (電話番号)									
出場カテゴリー		エイジ ・ ビギナー ・ キッズA ・ キッズB ・ キッズC							
大会関係者		引率・同行者 ・ 役員 ・ スタッフ ・ ボランティア							
日付 (曜日)		体温	症状の有無 (具体的な症状があれば○印をつける)				行動履歴		
10月20日	水	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月21日	木	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月22日	金	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月23日	土	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月24日	日	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月25日	月	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月26日	火	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月27日	水	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月28日	木	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月29日	金	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月30日	土	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
10月31日	日	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
11月1日	月	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	
11月2日	火	℃	無	咳痰 違和感	呼吸が苦しい その他 ()	倦怠感	味覚違和感	嗅覚	