

健康確認書

- 個人種目の参加者はメンバー 1 にご自身の健康状態をご記入ください。
- チーム種目はチームメンバー全員の健康状態をご記入ください。

重要  **選手受付にて回収いたします。忘れずにご持参ください。**

代表者 または メンバーサイン（自署）

下記状況に相違が無い場合はサインをお願いします。

過去2週間における以下の事項の有無

ご自身の対象に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください	メンバー1 氏名	メンバー2 氏名	メンバー3 氏名	メンバー4 氏名	メンバー5 氏名	メンバー6 氏名
参加種目 <input checked="" type="checkbox"/> 個人参加 <input checked="" type="checkbox"/> チーム種目						
参加日 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 土日の2日間						
平熱(37.5℃)を超える発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
咳・のどの痛みや風邪の症状 だるさ・息苦しさ、嗅覚・味覚の異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
体が重く感じる・疲れやすいなどの症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
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	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
政府から入国制限、入国後の観察期間を 必要とされている国や地域などへの渡 航又は当該在住者との濃厚接触がある	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

- 当日、体温が37.5℃以上の方は入場または参加をお断りいたします。
- 濃厚接触とは「新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。
- 個人情報管理に関して、新型コロナウイルス感染症防止対策を目的として、行政機関からの要請があった場合に限り、適切な方法で行政機関に提出することがあります。
- 大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性判定を受けた場合は、速やかにシマノサイクルスポーツイベント事務局(E-mail office@shimano-event.jp)へ連絡をお願いいたします。
また、自治体や保健所等の調査にご協力をお願いいたします。
- 本票は一定期間保管した後、破棄します。
- 日本スポーツ協会の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン【令和3年11月05日最新版】」に基づき記入をお願いしています。