

1人1枚提出必要(選手)

健康チェックシート

第2回「OFF-ROAD TRIATHLON in TAHARA」大会に参加するすべての選手はこの健康チェックシートに当日の体調、当日までの状況について記入し、当日受付に提出してください。

※提出が無い場合は参加できません。

Table with 2 columns: Information field and Value field. Fields include: ゼッケン番号(選手のみ), 氏名, 年齢(歳), 住所, 連絡先(電話番号), 大会当日の体温(°C), 病歴(救急時に病院へ伝達すべき内容)

■抗原検査の結果 ↓陰性の場合チェック✓

Table with 2 columns: 確認項目, 陰性. Row: 当日実施した抗原検査で陰性である

※陽性の場合参加できません。

■大会前2週間における以下の事項の有無 ↓どちらかにチェック✓

Table with 3 columns: 確認項目, 有, 無. Rows: ア 平熱を超える発熱, イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状, ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難), エ 嗅覚や味覚の異常, オ 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の有無, カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合, キ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※上記に1つでも有りに✓がある場合参加を自粛してください。

■誓約 ↓虚偽なければチェック✓

Table with 2 columns: 誓約内容, 結果. Row: 上記記載に虚偽はありません

Table with 2 columns: 確認項目, 結果. Row: 新型コロナ スタッフ確認欄

