

## 第2回全日本マ斯巴クシング選手権大会 大会参加者健康チェックシート（大会期間中）

本健康チェックシートは、第2回全日本マ斯巴クシング選手権大会 新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、青森県実行委員会及び会場地市町村実行委員会は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

### 【基本情報】

提出年月日		西暦			年		月		日		競技施設名	
参加区分 (O印)	大会役員		競技会役員		競技役員 (補助役員含)		選手・監督 (スタッフ含)		視察員 報道員		観客 その他	
所属県		所属 (学校・企業等)		競技		種別						
代表者連絡先	氏名		役職 (監督等)		連絡先 (携帯TEL)							

### 【当事者情報】

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男	西暦	年 月 日
住所	〒	電話番号		
		E-mail		

### 【本日の体温】

日付	起床時の体温
9月23日（金）	℃
9月24日（土）	℃
9月25日（日）	℃

### 【本日の健康状態】

※該当する項目に「レ」を記入してください。

チェック項目	チェック欄		
	9/23	9/24	9/25
① 平熱を超える発熱がない			
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない			
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない			
④ 嗅覚や味覚の異常がない			
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない			
⑥ 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がない			
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない			
⑧ 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ない			
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）			