

大会当日提出

同伴者・応援者用



受付時に必ず提出してください。大会当日の体温が37.5℃以上の方は参加をご遠慮いただきます。

大会HPの「新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」熟読の上、ご参加ください。
大会HP(<https://utsukushimatriathloninaizu.com/>)

第24回うつくしまトライアスロン in あいづ 健康チェックシート【提出用】

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のために利用します。

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陣の同意を得ず第三者に提供いたしません。

ただし、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に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(口にチェック をいれてください。)

※チェック項目に該当する場合は○を記入してください。 7日前 6日前 5日前 4日前 3日前 2日前 1日前 当日

NO	チェックリスト	8月14日(日)	8月15日(月)	8月16日(火)	8月17日(水)	8月18日(木)	8月19日(金)	8月20日(土)	8月21日(日)
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)が出たり、からんだりする								
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温(0.1℃単位で記入 例:36.5℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

◇応援や同伴者について。

健康チェックシートに体温、健康状態を記載。大会当日、検温後、受付をしてください(渡されるリストバンドを装着)。ワクチン接種証明証、またはPCR検査、抗原検査キット使用での陰性証明を合わせて提示ください。感染予防にご協力をお願いします。(※写真などでも結構です。)

氏名				生年月日	西暦	年	月	日(歳)	
住所	〒					携帯番号			