***第１回清須市民駅伝大会健康チェックシート***

***【大会当日提出】***

大会参加者各位

清須市体育協会陸上競技部会

清須ランナーズクラブ

代　表　　前田　剛史

　この度は大会参加申し込み、有難うございます。

　新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から以下の情報提供をお願いします。大会当日に必要事項を記入の上、チーム代表者がまとめて必ずご提出下さい。

　なお、提出頂いた個人情報については大会事業以外には使用しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日（西暦） |  |
| 所属チーム |  | 性　　別 | 男・女 |
| 連絡先 |  | 大会当日体温 |  |

大会開催２週間前における健康状態と感染リスクの有無をレ点にて記入願います。

1. 平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　あり□　　　なし□
2. せき、のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　あり□　　　なし□
3. だるさ＝倦怠感、息苦しさ＝呼吸困難　　　　　　　 あり□　　　なし□
4. 臭覚、味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　あり□　　　なし□
5. 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触　　　　　　　　あり□　　　なし□
6. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　　　あり□　　　なし□
7. 大会開催１４日以内の海外渡航歴　　　　　　　　　　　あり□　　　なし□
8. 大会開催１４日以内に海外渡航者との濃厚接触　　　　　あり□　　　なし□

**※以上の項目に「あり」のチェックがある場合は出場及び来場ができません。**