参加者 各位

北海道自転車競技連盟
札幌自転車競技連盟

健康状態チェックシート

※ 参加当日、受付に提出ください

○ 参加者の健康状態が下記の場合は参加を中止して下さい

□ 体調がよくない（発熱・咳・咽頭痛がある場合）	□ 体調良し
□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいないか。	□ いない
□ 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、地域等へ渡航又は当該在住者と濃厚接触がある場合。	□ 接触なし
○ マスクを持参すること	□ 持参する
○ アルコール等による手指消毒の実施	□ 確認した
○ 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保する。	□ 確認した
○ イベント中に大きな声で会話、対応等をしない	□ 確認した
○ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の尊守。	□ 尊守する
○ イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。	□ 報告する
○ 大会中に唾や痰をはかないこと	□ 実行する
○ 飲みきれなかったドリンク等を会場には捨てないこと。	□ 実行する

○ 参加当日の確認事項。

□ 当日の体温	＿＿＿度
□ 参加前2周間における事項の有無	□ なし
□ 37度以上の発熱	□ なし
□ 咳・のどの痛み	□ なし
□ だるさ・息苦しさ	□ なし
□ 味覚・嗅覚の異常	□ なし
□ 体が重く感じる、疲れやすい	□ なし
□ 新型コロナウイルス感染性とされた者との濃厚接触の有無。	□ なし
□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。	□ なし

大会において上記の事を確認チエックし参加いたします。

提出日 令和２年　　月　　日

ゼッケン ＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大会名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿