

★ 大会当日受付に必ず提出してください ★

第5回 IWAKUNI絆EKIDEN

健康チェックシート

期日：2022年10月30日（日） 会場：岩国市愛宕スポーツコンプレックス

本健康チェックシートは、IWAKUNI絆EKIDEN実行委員会が開催する各種大会等において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。

以下を熟読し、ご了承をいただいたうえで提出下さい。

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、IWAKUNI絆EKIDEN実行委員会は、厳正なる管理のもとに保管し、参加ランナーの健康状態の把握、出走可否の判断および必要なご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な範囲で保健所等に提供することがあります。

本健康チェックシートは、大会等終了後1ヶ月を目途にデータの消去又は、シュレッダー処分致します。

<基本情報> ※ すべて記入をお願いします。但し、Eメールアドレスは取得されている人のみの記入となります。

フリガナ		出場種目	
氏名		性別	男 ・ 女
		電話番号	

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
10 / 17 (月)	℃	10 / 21 (金)	℃	10 / 25 (火)	℃	10 / 29 (土)	℃
10 / 18 (火)	℃	10 / 22 (土)	℃	10 / 26 (水)	℃	10 / 30 (日)	℃
10 / 19 (水)	℃	10 / 23 (日)	℃	10 / 27 (木)	℃		
10 / 20 (木)	℃	10 / 24 (月)	℃	10 / 28 (金)	℃		

★当日会場での検温はありません。 ★当日体調に異変がある場合は、出場、来場を取り止めてください。

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

※3日間連続で発生した症状が有れば該当するものに「×」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を1℃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 臭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）	

上記記載については、相違ありません。

本人 署名

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日 西暦 年 月 日

スタッフ健康確認欄

