関西実業団ディスタンストライアルin京都2021　健康調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名： | 連絡先（携帯）： |
| 住所： |

|  |
| --- |
| 　　  |

|  |
| --- |
| 　　　時　　　分 |

当日の体温　　　　　　　　　　　　度　　　　　測定時刻

直近の２週間における以下の事項の有無　「ない」場合はチェックを入れる

* 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）
* 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
* だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸しづらい）
* 嗅覚や味覚の異常
* 体が重く感じる、疲れやすい
* 新型コロナウィルス感染症陽性と思われる人との濃厚接触
* 同居家族や身近な知人に新型コロナウィルス感染症の感染が疑われる人がいる
* 過去14日以内の海外への渡航、または海外在住者との濃厚接触

８項目すべてにチェックがない場合は、大会の参加をご辞退いただきます。

上記は、誠実に申告した内容です。

提出日　2021年12月11日　　　本人署名

　この健康状況調査票は、新型コロナ感染症予防のために大会関係者に提出を求めるものです。　　　健康状況調査票は、個人情報保護法令に則り、適切に管理し目的以外に使用することはありません。　また保健所等の行政機関から提出を求められた場合を除き、第三者に提出することはありません。　　この調査票は、提出日から１ヶ月以内に関西実業団陸上競技連盟の責任において適切に破棄します。