

体調確認シート

千葉市海浜アクアスロン大会への参加・来場について、本人（未成年者は保護者）が、同意し以下の体調確認シートを提出します。

年 月 日

参加者氏名(自筆署名)

※保護者氏名(自筆署名)

※参加者が未成年の場合

- 名前（フリガナ）（ ）
- 電話番号（当日連絡可能な）（ ）
- 今朝の体温（ ）℃
- 現在の体調（5段階評価：5 良い～1 悪い）（5・4・3・2・1）

- 過去2週間において、健康状態（※該当するものに「✓」を記入してください。（複数可）
 - 平熱を超える発熱がない。
 - 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。
 - だるさ(倦怠感),息苦しさがない。
 - 嗅覚・味覚などの異常がない。
 - 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
 - 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。

- 以下の項目を確認し、了解したらチェックをしてください
 - マスクを持参している
 - こまめな手洗い・手指消毒を実施する
 - 他の参加者との距離を確保する（できれば 2m、最低 1m）
 - 大声で会話・応援をしない
 - 感染防止のために関係者の指示に従う
 - 本日から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には、関係者へ速やかに報告する
 - 運動前後の参加者同士での集団行動は最小限にして、三つの密を避ける

※ このシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。このシートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。