

健康確認書

(この用紙は、受付にてゼッケンと引換となります)

ご参加ありがとうございます。新型コロナ感染症拡大予防対策として、健康状態の確認が必要となります。お手数ですが、当日の体温、健康状態確認のご協力よろしくお願いいたします。

*** 下記 1～6 に一つでも該当する方はご来場をお控えください**

ゼッケン _____ 氏名 _____

当日の体温 _____ °C

過去 2 週間における以下の事項の有無

- | | | |
|---|----|----|
| 1、平熱を超える発熱 | あり | なし |
| 2、咳・のどの痛みや風邪の症状、だるさ・息苦しさ、嗅覚・味覚の異常 | あり | なし |
| 3、体が重く感じる・疲れやすいなどの症状 | あり | なし |
| 4、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 | あり | なし |
| 5、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | あり | なし |
| 6、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や地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触 | あり | なし |

同伴者がいる場合（非参加者のみ）

1、氏名 _____ 続柄 _____ 当日の体温 _____ °C

上記 1～6 の事項の一つでも該当しますか (はい) ・ (いいえ)

2、氏名 _____ 続柄 _____ 当日の体温 _____ °C

上記 1～6 の事項の一つでも該当しますか (はい) ・ (いいえ)

3、氏名 _____ 続柄 _____ 当日の体温 _____ °C

上記 1～6 の事項の一つでも該当しますか (はい) ・ (いいえ)

上記状況に相違が無い場合はサインをお願いします。

サイン(自署)
