健康チェックシート（あづみ野松川小中学生駅伝大会）

　本紙は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、**監督とチーム関係者（1名）及び競技**

**役員関係者**の健康状態を確認することを目的としています。下記をご確認いただき、当日、

受付の時に提出してください。

新型コロナウイルスの感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ

情報提供することをご承知おきください。

なお、ご提出いただきました本紙は新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用しません。また、開催日から1ヶ月すずの音ホールにて保管後、破棄します。

1. 当日（10月8日）の体温　　　体温　　　　　℃
2. 開催日1週間前の期間において、以下に当てはまるものはありますか。（○つけ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平熱を超える発熱（37.5℃以上） | あり | なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状 | あり | なし |
| だるさ、息苦しさ | あり | なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | あり | なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | あり | なし |
| 新型コロナウイルス感染症陽性の方との濃厚接触 | あり | なし |
| 同居家族や身近な知人（職場、学校等）に感染が疑われる方との濃厚接触 | あり | なし |

1. 以下の事項について、□にチェック、署名をお願いします。
* 感染防止のために主催者（松川村）が決めたその他措置の遵守、指示へ協力します。
* 開催後2週間以内に感染が判明した場合、主催者側へ迅速な報告に協力します。
* 参加は自己責任で行い、参加を原因とする感染症などに罹患しても、主催者は一切の責任を負いません。

署名欄

令和　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先