

奈良マスターズ陸上練習会

健康管理チェックシート

ご 氏 名		年齢	歳
ご 住 所			
電 話 番 号			

今日の体温	℃	マスク	準備した
-------	---	-----	------

チェック欄（当てはまる場合は、○印を記入して下さい。）

今日から過去2週間における状況	チェック欄
1. 37.5℃以上の発熱があった。	
2. 咳（せき）、のどの痛みなど、風邪の症状があった。	
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）を感じた。	
4. 味覚や嗅覚の異常を感じた。	
5. 体が重く感じる、疲れやすいと感じた。	
6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触があった。	
7. 同居家族や仕事場、身近な知人等に感染が疑われる人がいる。	
8. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている。	
9. 国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった。	

留意事項

1. チェック欄にチェック（○）が一つでもある方は、練習会は参加できません。
2. 新型コロナ感染拡大防止のため主催者が遵守をお願いする事項について、遵守いただけない場合は、他の参加者の安全を確保する観点から、参加の取り消し、途中退場を求めることがあります。
3. 本練習会終了後、2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、速やかに主催者に報告して下さい。
4. 主催者は、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに注意しながら、この用紙を練習会終了後、少なくとも1ヶ月間以上保存します。万が一、感染の報告があった場合は、国や地方自治体の保健所の求めに応じて必要な情報を提供します。
5. 新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)のインストールを推奨します。

当日ご記入の上、受付で提出してください。提出のない場合は練習会に参加できません。