

大会名：	第39回 近畿マスタース陸上競技選手権大会
------	-----------------------

(本日の体温： _____℃)

選手用体調チェックシート(受付提出用)
【注意事項】 ・このチェックシートは、1名につき1枚、入場後、競技者受付係で提出してください。 ・受付後にチェックシートと引き換えに選手証（リストバンド）を受け取り、手首に装着してください。 ※混雑時には、マスクの着用、座席は間隔を開けての利用をお願いします。 ※近くに人がいる場所での声を出しての応援は禁止です。 ※ゴミは各自で必ずお持ち帰り下さい。 ※撮影禁止エリアでの写真・ビデオ等の撮影はご遠慮下さい。

健康等のチェック（本日を含め1週間前までの期間についてお答え下さい）
下記の問い全てに当てはまる場合は「はい」に当てはまらない項目がある場合は「いいえ」に○をつけて下さい
①発熱したことはなく、すべて平熱である。 ②せき、喉の痛み等の症状はすべてない。 ③頭が痛い、体がだるい、息苦しい等の症状はすべてない。 ④新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触はすべてない。 ⑤同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない ⑥入国制限、入国後の観察期間を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はない。
はい ・ いいえ

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、必要なご連絡のためのみに使用します。
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ご本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。
但し、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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。
個人情報の取得・利用・提供に同意しますか
はい ・ いいえ

選手氏名	
会員番号	—
所属マスタース連盟	
連絡先(電話番号)	— —
出場種目	