

選手・サポート

(○をしてください)

<大会当日の受付に提出>

第7回おかざき小学生駅伝競走大会・第7回ハーフリレーマラソン 体調管理表（提出用）

氏 名		本日の 体温	. °C
チーム名 (選手・サポートのみ)			
利 用 日	令和 4 年 12 月 18 日（日）		
参加部門 (選手のみ記入)			
住 所	〒		
連絡先	() ー		
☐に✓を お願いします	☐ 以下の項目について該当しません。 2 週間における以下の事項の有無 ・ 平熱を超える発熱 ・ 咳、のどの痛みなど風邪の症状 ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ・ 嗅覚や味覚の異常 ・ 体が重く感じる、疲れやすい ・ 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 ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 ・ 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国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触		
	☐ 本日より 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は、主催者に対し速やかに報告します。		
	☐ 本日より 2 週間以内に本大会に関与した方が新型コロナウイルス感染症を発症した場合、保健所に上記個人情報を提供することに同意します。		
	☐ 「新型コロナウイルス感染予防対策及び誓約事項」を遵守します。		
保護者署名 (未成年の場合)			

この用紙に記載いただいた個人情報については、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

この用紙は大会終了後 1 ヶ月保管した後、主催者で破棄いたします。