

第1回NARAシルクロードスプリント (出場チーム用)

【大会時／提出用】新型コロナウイルス感染症についての『体調確認申告書』

体調確認申告書は各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。体調確認申告書に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、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いたしません。但し、大会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。ご協力をお願いいたします。

※大会当日及びその7日前からの体調を項目に従って調査し主催者に当日の朝、提出してください。(体調確認期間：2022年7月24日～31日)

No.	確認リスト
1	現在、のどの痛みがある
2	現在、咳(せき)が出る
3	現在、痰(たん)がでたり、からんだりする
4	現在、鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く
5	現在、頭が痛い
6	過去7日以内に体のだるさなどがあった
7	過去7日以内に発熱(37.5℃以上)の症状があった
8	過去7日以内に息苦しさがあった
9	過去7日以内に味覚異常(味がしない)があった
10	過去7日以内に嗅覚異常(匂いがしない)があった
11	本日の体温は平熱である(概ね36℃台の体温である)

所属(クラブ・学校名など) _____

体調確認者名(監督名など) _____

連絡先(携帯電話番号) _____

提出日時 7月 31日 時 分 _____

競技会に参加する者(別シート報告)は、新型コロナウイルス感染症に関する左記体調確認チェックリストに該当する内容はありませんでした。

※主催者が2週間保管後、裁断廃棄を致します。

お問合せ先：NARA-Xアスリート 0742-27-5136

第1回 NARAシルクロードスプリント

2022年7月31日（日）

所属（クラブ・学校名など）

◆所属人員名簿（体調確認完了者）

	出場選手氏名	性別	保護者等の人数
1		男・女	
2		男・女	
3		男・女	
4		男・女	
5		男・女	
6		男・女	
7		男・女	
8		男・女	
9		男・女	
10		男・女	
11		男・女	
12		男・女	
13		男・女	
14		男・女	
15		男・女	

30名以上の参加チームは用紙を印刷等しご対応ください。

	出場選手氏名	性別	保護者等の人数
16		男・女	
17		男・女	
18		男・女	
19		男・女	
20		男・女	
21		男・女	
22		男・女	
23		男・女	
24		男・女	
25		男・女	
26		男・女	
27		男・女	
28		男・女	
29		男・女	
30		男・女	

※主催者が2週間保管後、裁断廃棄を致します。