# 第67回草津市駅伝競走大会
# 第25回草津市スポーツ少年団交流駅伝競走大会　　健康チェックシート

**本チェックシートは当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、関係者の健康状態を確認することを目的としています。**

＊大会7日前から健康チェックを行い、大会当日の受付時に提出してください。 提出されない場合は、参加をお断りします。
＊該当しない場合は✓を、該当する場合は、○を記入してください。

| No. | チェックリスト | 1月17日 | 1月18日 | 1月19日 | 1月20日 | 1月21日 | 1月22日 | 1月23日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 平熱を超える発熱がある | | | | | | | |
| 2 | 咳(せき)・喉(のど)の痛みなど風邪の症状がある | | | | | | | |
| 3 | 倦怠感(けんたいかん)・呼吸困難がある | | | | | | | |
| 4 | 臭覚・味覚に異常がある | | | | | | | |
| 5 | 身体が重く感じる、疲れやすい等がある | | | | | | | |
| 6 | 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がある | | | | | | | |
| 7 | 同居家族や身近な知人等に感染が疑われる方がいる | | | | | | | |
| 8 | **体　温** | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

下記の内容について、該当する場合は✓をお願いします。

- ☐ **上記の内容に間違いありません**
- ☐ **「新型コロナウイルス感染症対策・誓約事項・中止規定」を確認しました**

＊ 本健康チェックシートは、本大会における新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者等の健康状態を確認することを目的にしています。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連絡のためのみ使用します。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、本大会におい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。

草津市駅伝競走大会実行委員会

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所　属 | | | |
| お名前 | | 年齢 | |
| ご住所 | 〒　　－ | | |
| | | | |
| 電話番号 | 常に連絡がつく電話番号をご記入ください | | |

申し訳ありませんが、必要枚数のコピーをお願い致します。