

## 参加者体調確認シート

☆大会当日受付時にこのシートを提出してください

☆体温が 37.5℃以下及び4の質問項目すべて「無」の方のみの参加を認めます

大会名 さくらおろち湖サイクルロードレース

期 日 2022年 4月 24日(日) [ ]

2022年 6月 5日(日) [ ]

2022年 7月 10日(日) [ ]

1 名前 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

2 本日の体温 \_\_\_\_\_℃

3 大会2週間前における以下の事項の有無(有無に○をしてください)

ア 平熱を超える発熱・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 有 無

イ 咳、のどの痛みなど風邪の症状・・・・・・・・・・・・・・・・ 有 無

ウ だるさや息苦しさ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 有 無

エ 嗅覚や味覚の異常・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 有 無

オ 体が重く感じる、疲れやすい等・・・・・・・・・・・・・・・・ 有 無

カ 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・・・・ 有 無

キ 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる・・・・・・・・ 有 無

ク 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

域への渡航または当該在住者との濃厚接触・・・・・・・・ 有 無