

2020年度 第 回 記録会選手健康状況調査票

氏名	年齢	連絡先 (携帯)
所属	出場種目	
住所		

当日の体温 度 測定時刻 時 分

直近の2週間における以下の事項の有無 ない場合はチェックを入れる

- 平熱を越える発熱（おおむね37.5度以上）
- 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸しづらい）
- 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思われる人との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に新型コロナ感染症の感染が疑われる人がいる
- 過去14日以内の海外への渡航、または海外在住者との濃厚接触

8項目すべてにチェックがない場合は大会の参加をご辞退いただきます。

上記は、誠実に申告した内容です。

提出日 令和 3年 月 日 本人署名

この健康状況調査票は新型コロナ感染症予防のために参加選手に提出を求めるものです。提出のない場合は出場辞退として取り扱います。健康状況調査票は、個人情報保護法令に則り、適切に管理し目的以外に使用することはありません。また保健所等の行政機関から提供を求められた場合を除き、第三者に提供することはありません。この調査票は提出日から1か月以内に京都陸上競技協会の責任において適切に破棄します。