

# 健康チェックシート

会場に来場する選手、スタッフ、小売業者、観客、すべての関係者の皆さまへ。

新型コロナウイルス感染予防のため、下記にご記入の上、当日チェックシート受付所にご提出ください。

なお、大会後に当大会において感染者や感染疑いが発生した場合、関係機関からご連絡をする場合がございます。予めご了承ください。

また、大会後14日以内に発熱や風邪症状が出現した場合は、速やかに大会主催者にその旨をお知らせください。ご協力のほどお願い申し上げます。

記入日 年 月 日

ふりがな

氏名

保護者氏名(選手が未成年の場合)

整理番号  
(選手のみ)

-

grassgreen SURFGARAGE のホームページに記載  
されていますので必ず確認してご記入ください。

所属ショップ名

ご住所

ご連絡先

参加形態

選手

/

スタッフ

/

観客

/

業者

当日の体温

°C

※ご自身で当日の朝検温し  
てください

受付所での体温

°C

※受付所でスタッフが検  
温して記入します。

## 大会前2週間における体調及び状況についてお答えください

平熱を超える発熱	有 / 無
咳やのどの痛みなど風邪の症状	有 / 無
臭覚や味覚の異常がある	有 / 無
体のだるさ、息苦しさ	有 / 無
新型コロナウイルス感染症陽性の方と濃厚接触がある	有 / 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	有 / 無
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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	有 / 無

※ 「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は参加をお控えください。

※ 万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝えください。

※ 参加者の新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

※ このチェックシートは新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。

※ このチェックシートは1か月後に廃棄いたします。