

【大会前/提出用】健康調査書 兼 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

ゼッケン No.	部 門	1部・2部・ジュニア チーム・チャレンジ 3部	氏 名	性 別	男・女	年 齢	居住地 域	都・道 府・県
-------------	--------	----------------------------	--------	--------	-----	--------	----------	------------

本チェックシートは、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。必ずお答え頂き、大会1週間前から記入し、大会当日の受付時に提出してください。参加にあたっては、事前に健康診断を受け、万全の体調でご参加ください。(チームの部は個々に提出)

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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。

【健康調査】

NO	健康調査	はい(具体的に病名・薬品を記入)	いいえ
1	現在発病中、あるいは持病があり、医師の治療を受けていますか。 (高血圧、心臓病、喘息、糖尿病、その他)		
2	現在薬を服用中ですか。		
3	何かの薬に対してアレルギー体質ですか。		
4	過去に心臓病、肝臓病、高血圧、喘息等で医師の診断を受けたことがありますか。		
5	体格・その他 ・身長 cm ・体重 kg ・血液型 型 RH(+ ・ -)		

【体調管理チェック】大会1週間前から記入してください。※日本陸上競技連盟(JAAF)2020年8月11日改訂を参考
※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること。(体温0.1℃単位の数字を記入。)

NO	チェックリスト	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21
1	のどの痛みがある。								
2	咳(せき)がでる。								
3	痰(たん)がでたり、からんだりする。								
4	鼻みず、鼻づまりがある。※アレルギーを除く。								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しきがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

備考 (その他ご要望・お気づきの点がございましたらご記入ください)

【新型コロナウイルス感染症対策確認事項】

ワクチン接種証明書 コロナウイルス陰性証明書(PCR検査 抗原定量検査 抗原定性検査)

証明なし → 参加を受けられません

問合先: 〒092-0032 北海道網走郡美幌町西1条南5丁目 美幌町トレーニングセンター内

ピホロ 100km デュアスロン大会実行委員会事務局 TEL0152-73-4117 ・ FAX0152-73-4119

HP 上からの様式ダウンロード⇒大会 HP <http://www.bihoro-duathlon.jp/>