

# 茶 北 夕 や け マ ラ ソ ン

## 健康観察シート

大会前1週間の期間に関して、下記の質問について当てはまる回答を記入したうえで、受付にご提出をお願いします。一つ以上「いいえ」がある場合は、参加をご遠慮ください。

対象期間：2022年10月29日（土）～大会当日

質問		回答	
1	平熱を超える発熱はない	はい	いいえ
2	咳（せき）や喉の痛みはない	はい	いいえ
3	体が重く感じたり、疲れやすいといった症状はない	はい	いいえ
4	だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はない	はい	いいえ
5	嗅覚や味覚の異常はない	はい	いいえ
6	本人及び家族、身近な知人に感染が疑われる人はいない	はい	いいえ
7	陽性者との濃厚接触はない	はい	いいえ
8	政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない	はい	いいえ
9	11/5（土）自宅もしくは宿泊先出発時の体温	℃	

記入日 年 月 日

ゼッケンNo.  
(選手のみ)

氏名

※ご記入いただきました内容に関しては厳重に保管いたしますが、参加者・大会関係者から感染が発覚した場合には、保健所、市、県等に報告し、感染拡大を防止するために使用することがございます。