

奥三河パワートレイル 『健康チェックシート』



本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
 ご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、参加可否の判断および必要なご連絡のみに利用します。
 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。
 ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

※本シートは4月9日（土）前日受付にご提出ください。

※受付の7日前（受付日を含み計8日間）から健康チェックを開始してください。項目No1～15は該当する場合のみ○を記入してください。No.16体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

※受付の6日前（受付日を含み計7日間）までにNo.1～15の項目に1つでも○が有る場合、37.5℃以上の発熱をした方は来場をお断りさせていただきます。

No.	チェックリスト	4月2日	4月3日	4月4日	4月5日	4月6日	4月7日	4月8日	4月9日
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水、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	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	下痢の症状がある								
12	薬剤の服用（解熱剤等上記症状を緩和させる薬剤）								
13	来場初日の10日前までに、新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある								
14	来場初日の10日前までに、同居者に新型コロナウイルス感染症陽性者や濃厚接触者がいる								
15	来場初日の3週間前までに、PCR検査・抗原検査で新型コロナウイルス感染症の陽性判定を受けた								
16	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名：

ゼッケン番号