



【健康確認書】

大会へのご参加ありがとうございます。

サイクルロードレース協会東日本は、参加者の皆様と運営スタッフが「安心・安全」にイベントを楽しめるように配慮し、新型コロナウイルス感染拡大防止対策に取り組んでまいります。

その1つに参加者の皆様、同伴の方の健康を確認させていただきたいので、会場にお越しになる前にこの【健康確認書】に記入のうえのご来場をお待ちしております。受付で、ゼッケン・計測タグと引き換えの際にお渡してください。

ご理解の上、ご協力をよろしくお願いいたします。

※ゼッケン番号のご確認は、大会公式HP内、参加者リストよりご確認をお願いいたします。

種目名 _____ **氏名** _____ **(自署)**

ゼッケンNo _____ **保護者氏名** _____
 ※参加者が18歳未満の場合、ご記入ください。

大会当日の体温 _____℃ 検温時刻 _____:

大会2週間前における以下の事項の有無

- | | |
|---|-------|
| 1. 平熱を超える発熱 | あり・なし |
| 2. 咳（せき）・咽頭痛など風邪の症状 | あり・なし |
| 3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | あり・なし |
| 4. 臭覚・味覚の異常 | あり・なし |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触 | あり・なし |
| 6. 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる方 | あり・なし |
| 7. 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | あり・なし |

同伴者1 **氏名** _____ **続柄** _____

大会当日の体温 _____℃ 検温時刻 _____:

上記1～7の事項に1つでも該当しますか？ はい・いいえ

「はい」の方は番号に◎してください。 1・2・3・4・5・6・7

同伴者2 **氏名** _____ **続柄** _____

大会当日の体温 _____℃ 検温時刻 _____:

上記1～7の事項に1つでも該当しますか？ はい・いいえ

「はい」の方は番号に◎してください。 1・2・3・4・5・6・7

※ここでいう同伴者は大会へエントリーされていない方のことです。同伴者3名以上の場合、受付にお申し出下さい。別途【健康確認書】用紙をお渡します。大会へ参加されている方は、重複して記入しないでください。※参加者の皆様、同伴の方で、上記1～7の事項に当てはまる場合、参加をお断りすることもあります。

ご協力ありがとうございました。個人情報につきましては、当大会でのみに利用いたします。