

# 健康チェック報告シート

競技会名、第 \_\_\_\_\_ 回松戸市陸上競技記録会

提出日:令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

## 競技場入場者への確認事項

競技場入場者について、以下の【1～4】について該当しないか確認願います。該当する場合は、参加を見合わせてください。

競技会当日及び、競技会前7日間における体調について

1	平熱を超える発熱。	3	日常生活以上の倦怠感・疲労感・息苦しさ等の症状。
2	のどの痛み、咳(せき)が出る等の風邪様の症状。	4	味覚異常(味がしない)、嗅覚異常(匂いがしない)。

上記確認事項について確認の上、競技会参加自粛者が、 いる・いない。(該当する方を○囲み)

自粛者がいる場合は、人数と状況等について確認。

個人や保護者での競技場入場者(該当区分○囲み)は、氏名・連絡先のみの記載。保護者応援等での団体の場合は代表者が記載。

A:競技会個人参加者及びその関係者、 B:引率・保護者、 C:競技会役員・競技会団体スタッフ等関係者

氏名(団体代表者)	連絡先(電話番号)
団体・学校名等	総参加人数 _____ 名