

健康チェックシート(個人用)

本健康チェックシートは、八幡浜MTB実行委員会が開催する事業において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、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。八幡浜MTB実行委員会が厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断、および必要なご連絡にのみ利用します。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

事業名	やわはま国際MTBレース2022	開催年月日	令和4年5月21日～22日	
ふりがな		生年月日	年	月 日
氏 名		電話番号		
		E-MAIL		
住所	〒	ワクチン接種日		
		1回目	2回目	
		月 日	月 日	

※ワクチンを接種されている方は、接種状況を把握するために、接種日の記入をお願いします。

※ワクチンを接種されていない方でも、イベントには参加できます。

<イベント・競技大会当日の体温>

当日の起床時体温	℃
----------	---

<参加前2週間における健康状態> ※該当する項目に「✓」を記入してください。

① 平熱を超える発熱がない	☐ はい ☐ いいえ
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	☐ はい ☐ いいえ
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	☐ はい ☐ いいえ
④ 臭覚や味覚の異常がない	☐ はい ☐ いいえ
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	☐ はい ☐ いいえ
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	☐ はい ☐ いいえ
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	☐ はい ☐ いいえ
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない	☐ はい ☐ いいえ

(参加者が未成年の場合)保護者または所属先代表者 確認欄

保護者または所属先代表者の氏名 (関係:)

電話番号 E-MAIL

※参加者が未成年の場合は、保護者の同意を得た上でチェックを行ってください。

(事前にチェックシートについての趣旨説明等をお願いいたします)

※健康チェックシートは事業開催当日に会場の感染対策責任者に必ず提出してください。

提出されていない場合、イベントに参加できませんのでご了承ください。

※ご提出いただいた用紙は一定期間事務局にて保管し、適正に処分いたします。

【問い合わせ先】

〒796-0292 愛媛県八幡浜市保内町宮内1-260

八幡浜市教育委員会生涯学習課内 八幡浜MTB実行委員会事務局

TEL:22-3111