



提出
必須

健康チェックシート

- ◇ 新型コロナウイルス感染防止のため、茨城県が緊急事態宣言の対象区域として指定されるか、蔓延防止など重点措置の対象区域として指定された場合等大会を中止させて頂く場合があります。
 - ◇ 大会直近2週間以内に緊急事態宣言の対象区域として指定された地域にお住まいの方は、参加の自粛をお願いいたします。
- ※中止及び参加の自粛については参加費の払い戻しは出来ませんので、ご容赦下さい。

に✓チェックマークをご記入下さい。

大会当日の。直近。二週間前において。下記のいずれの項目にも該当しません。

- 37.5℃以上の発熱がある。
- 咳、喉の痛み。だるさ。倦怠感など。などの風邪の症状がある。
- 嗅覚や味覚の異常がある。
- 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触があった。
- 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方がいる。
- 過去二週間以内に政府から入国制限。入国後の観察期間を必要とされている国。地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触があった。

大会参加後二週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告します。

以上の項目を確認しました。

2022年 7月 2日

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

- ◇ 大会当日、受付時に健康チェックシートを必ず提出して下さい。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、大会実行委員会が。適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握や必要な場合などにのみ利用します。
- ◇ すべての項目にチェックをいれていただけない場合。参加をお断りする場合がありますので、ご了承ください。