マトリックス ヒヤリハンター杯
春のしも・ふさクリテリウム

大会公式 HP

【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、新型コロナウィ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。また2種目以上参加の方は、ご参加全ての種目名/ゼッケンをご記入ください。

種目名：

ゼッケンNo：

氏名　　（自署）

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. 新型コロナウィ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名以上の場合は、受付にお申し出下さい。別途【健康確認書】用紙をお渡しします。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。