

健康チェック表 (コロナウィルス感染防止の為に、来場の際には、本書を必ずご記入のうえご提出ください)

岡山県サイクルスポーツ協議会 宛

ご来場日：2021年 月 日

新型コロナウイルス感染防止の観点より、来場2週間前から本日までにいるまでの発生事項について
下記項目に該当が無いことを申告致します。

- A. 平熱を超える熱 (37.5℃以上)
- B. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- C. だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- D. 嗅覚や味覚の異常 E. 体が重く感じる、疲れやすい等
- F. 新型ウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった
- G. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- H. 過去 14 日以内に他国への渡航、又は当該在住者との濃厚接触があった場合。

※体温測定をされていない来場者に対し、入場口にて非接触検温を実施させていただきます。

※上記A～Gに該当項目がある方のご入場はお断りさせていただきます。

また、申告にご協力いただけない場合やマスクを所持されていない場合もご入場をお断りさせていただきます。

以下の項目に記入をお願いします。(4名迄記入できます。)

	氏名	大会当日 の体温	住所	電話番号	上記A～Hの項 に 該当する項目 無:○ 有:×
1					
2					
3					
4					