

【第2回 丸沼高原日光白根山アセント】大会前 2週間健康チェック表

本チェックシートは、本大会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、参加者、同伴者、スタッフ等関係者の健康状態を確認することを目的としております。本チェックシートにご記入いただきました個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、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、第三者に情報提供は致しません。但し、大会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は、必要な範囲で保健所等に情報提供する場合がございます。

※大会後2週間以内に、感染症患者またはその疑いのある方が発見されなかった場合、本チェックシートは速やかに廃棄いたします。

■ 個人情報の取得・利用・提供に同意いたします。 (はい・いいえ) ※いずれかに○

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

参加区分 (KIDS・ソロ・ペア・トリオ・同伴者・STAFF) 氏名 \_\_\_\_\_

日付	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日
検温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
下痢	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他症状							

日付	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日
検温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
下痢	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他症状							