新型コロナウイルス感染症に関連する体調管理チェックシート（個人提出用）

【音威子府クロスカントリーコース】

●記入いただいた情報は、大会運営側で厳重に管理の上、新型コロナウイルス関連の対応のみ使用します。

●関係機関（保健所等）の求めにより、内容の一部又は全部を情報提供する場合があります。

●コースの使用については、選手・コーチ、競技役員等の関係者全てが、別紙『音威子府村における新型コロナウイルス感染防止対策事項』『音威子府村クロスカントリーコースの使用にあたっての留意事項』を遵守するとともに、内容に同意した上、申込むこと。

●連絡事項については、音威子府スキー協会公式ＬＩＮＥアカウントを使用し周知しますので、必ず登録をお願いいた

います。(下記ＱＲコードより登録願います。ご登録いただけず、連絡を受け取れなかった場合のクレームについて

はお受けいたしません。)

●大会終了後２週間程度以内に新型コロナウイルス感染症を発症した（疑いを含む）場合は、濃厚接触者の有無を含め

て速やかに大会事務局へ報告してください。

●本内容に同意できない、又は本用紙の提出がない場合は、コースの使用はできません。

（上記の内容に同意される方は、☑をお願いします）

□　情報の取得、使用又は提供に同意する

※該当する全ての項目を記入（□：該当項目に☑）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | 代表・監督氏名 | |  |
|  |  | | 性別 | □男　□女 |
|  |  | | 年齢 | 歳 |
| 個人連絡先 | 【常に連絡が取れるＴＥＬ】 | | □選手　□監督・コーチ　□メーカー　□プレス　□役員　□その他 | |

※体温は必須。その他該当する症状・項目がある場合は、☑又は記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 体　温 | 咳 | 頭痛 | だるさ | のどの  痛み | 呼吸苦 | 味覚  嗅覚  異常 | 海外or  流行地域  往来/・滞在 | その他症状or  国・地域名 |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |
| / | ℃ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |  |

**※提出の際は、代表者１名でご提出いただきますようお願いいたします。**



⇦このＱＲコードを

読み取って登録

をお願いします

音威子府クロスカントリースキー大会

公式ＬＩＮＥアカウント

◎お問い合わせ

音威子府村教育委員会：０１６５６－５－３３５６

住所：中川郡音威子府村字音威子府444番地1