

広島マスターズ陸上競技連盟主催大会用。必要部数を各自でコピーして用いてください。

大会名 第40回記念広島マスターズ陸上競技選手権大会

登録No () 氏名 () 連絡先 ()

○当日、受付に提出して下さい ※同伴者は、この用紙をコピーして記入し、受付に提出して下さい
○未提出は、参加できません 同伴者氏名 ()

これは、コロナ感染防止のために、健康状態を確認するものです。
記載の個人情報は厳正に保管し、健康状態の把握と必要なご連絡のみに使用します。
また法令で認められる場合を除いて、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。
但し、感染症又は疑いのある方が発見された場合は、保健所等に提供することがあります。

- 大会前1週間分の体調を記録して下さい。(大会当日も含む)
- 体調に異変を感じた場合は、必ず最寄りの保健所、かかりつけ医に相談や受診をお願いします。
- 体調記録表において、1日又は1項目でも体調に異常があった場合は、参加はできません。

大会前体調記録表 (提出用)

	月 日	曜日	体温	各項目の口に、該当すれば、✓をする
1	6 月 5 日	日	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	6 月 6 日	月	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
3	6 月 7 日	火	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
4	6 月 8 日	水	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
5	6 月 9 日	木	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
6	6 月 10 日	金	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
7	6 月 11 日	土	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
競技会	6 月 12 日	日	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない