

◎【大会当日の健康チェック表】（一般観客用）

※受付時に提出下さい。

令和 年 月 日()

大会名	第 27 回日本 ID 陸上競技選手権大会兼パラ陸上競技記録会			
開催場所	石川県西部緑地公園陸上競技場			
氏名		年齢	歳	
連絡先	〒 - 住所 (TEL - -)			

※途中で体調が悪くなった場合は帰宅していただきます。

マスクを着用し3密防止を遵守すること。

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃	
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない	
下の質問は、大会前2週間(14日程度前から当日まで)について、お答えください。			
③	ア	平熱を超える発熱(37.5度以上)があった	はい・いいえ
	イ	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい・いいえ
	ウ	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)があった	はい・いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい・いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい・いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい・いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい・いいえ
	ク	過去14日以内に政府から入国制限、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があった	はい・いいえ

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。
 上の2つについて、当てはまる場合は、 に”レ”を入れてください。