

陸協用

# 健康チェック報告シート

提出日

令和

年

月

日

事業名

※○で囲む

1県記録会 2県選手権 3クラブ対抗 4小学生交流 5国体最終 6東日本女子駅伝 7秋季記録会  
8都道府県駅伝 9THE EKIDENN CHIBA 10県民大会 11 会議 12その他( )

## 事業参加者への確認事項

事業参加者は、以下の事項について該当がないか確認をお願いします。以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。

### 【事業当日及び、事業前7日間における体調について】

- (1)平熱を超える発熱
- (2)咳、喉の痛みなどの風邪症状
- (3)だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- (4)嗅覚や味覚の異常
- (5)体が重く感じる、疲れやすい等

上記確認事項について確認の上、事業参加を自粛する者が、

\*競技役員・個人参加者・観客(保護者・一般)は氏名と携帯番号のみを記入してください。観客(保護者・一般)で複数人の時は代表責任者が人数も記入してください。

いる ・ いない (いずれかに○)

※事業参加を自粛する者がいる場合は、人数と状況等について確認をします。

団体名		参加人数	人
(代表者)氏名		(代表者)携帯番号	※緊急時連絡先

(陸協メモ欄)