守山市制５０周年記念 エールコーポレーションカップ
第９回守山野洲川クリテリウム 健康チェックシート → 大会当日受付に提出

一般社団法人滋賀県自転車競技連盟

区分（該当するところに〇印。選手は出場カテゴリーも記入）	氏名
選手（　　の部）・保護者等・競技役員	

【チェック項目】（一つでも該当項目があれば、参加を見合わせて下さい）

ア・平熱を超える発熱

イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状

ウ・だるさ、息苦しさ

エ・味覚や嗅覚の異常

オ・体が重く感じる、疲れやすい

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

キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方

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

No.	月 日	曜日	備考	体温（℃）	各項目に該当しなければ【✓】を入れる。							
					ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	3月 8日	火	大会２週間前									
2	3月 9日	水										
3	3月10日	木										
4	3月11日	金										
5	3月12日	土										
6	3月13日	日										
7	3月14日	月										
8	3月15日	火										
9	3月16日	水										
10	3月17日	木										
11	3月18日	金										
12	3月19日	土										
13	3月20日	日										
14	3月21日	月	大会当日									

【備考】12歳以上の方で期間内に37.5℃以上の発熱のあった方は、以下の設問にもお答えください

□新型コロナウイルスワクチン接種の副作用による発熱である（該当の場合☑を入れてください）