

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○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 (°C)	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°C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）