

2022 印旛フィールド記録会 健康チェックシート

競技者用

氏 名	男 女
所属 学校名・クラブ名	
エントリー種目	

▲当日の体温

度	分
---	---

▲過去一週間の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

▲①～⑥の全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

①平熱を超える発熱がない ②せき、のどの痛みなど、かぜ症状がない

③だるさ、息苦しさがない ④嗅覚^{きゅうかく}や味覚の異常がない

⑤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ない

⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

— 同 意 書 —

私は、本記録会に参加するにあたり、自分自身の健康管理には注意を払い、万一事故の場合は、各自加入の傷害保険で対応いたします。

また、当日体調の悪い場合には、速やかに参加を辞退します。

なお、本記録会の結果や写真を主催者ホームページ掲載について同意します。

年 月 日

2022年 印旛フィールド記録会 主催者 様

保護者署名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

【大会当日、受付に提出してください】