

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から健康管理アプリ「Wellness Passport」を導入させていただいております。スマートフォンをお持ちでない方、アプリがお使いいただけの方は、こちらの体調管理シートに必要な事項をご記入いただき、大会前日の受付へお持ちください。医療情報および7日間の健康管理等を記載していただきます。内容に不備がございますと、当日手続きにお時間がかかりますので、すべて正確にご記入ください。

	記入例	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	大会当日
		8月28日(日)	8月29日(月)	8月30日(火)	8月31日(水)	9月1日(木)	9月2日(金)	9月3日(土)
体温(℃)	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調 5段階評価: 5=良い、1=悪い	5							

■ 本日の体調でよくなることがあれば、該当項目をチェックしてください。(複数回答可)

以下のいずれも該当無し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳や喉に痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
臭覚や味覚に異常を感じる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
胸が痛い・息苦しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
普段と比べて血圧が高い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動悸や息切れがする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頭痛やめまいがする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
顔や足にむくみがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下痢や激しい腹痛がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
筋肉や関節に痛みや腫れがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
疲れていて身体がだるい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
睡眠不足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他、普段とは身体の調子が異なる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ 日常生活で気になることがあれば、該当項目にチェックしてください。(複数回答可)

1. 外出の際、マスクを忘れることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 頻回の手洗い、手指消毒を忘れることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ソーシャルディスタンスを忘れてしまうことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 接触確認アプリ(COCOA)からアラートがきた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 入国制限がある苦に、地域へ渡航していた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 出張、遠征などで長距離の移動があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 大人数(5名以上)での会食をした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 大人数のイベントへ参加した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※上記の4~9に該当する場合、「誰」と「どこで」「何時から何時まで」にその状況があったか、必ず日誌やカレンダーに記録を残してください。感染者が発生したときにお伺いすることがあります。

誓約書

<新型コロナウイルス感染予防策参加者が遵守すべき事項>

①以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる

- ・大会当日の朝、風邪の症状、平熱を超える発熱(37.5℃以上)熱や咳、全身痛・倦怠感・胸部不快感などの症状がある場合
- ・おおむね37.5℃以上の発熱が2日以上続く症状がある場合
- ・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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触(1m以内で15分以上)がある場合
- ・同居のご家族や勤務先など身近に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合

②マスクを持参すること(会場でレース前後、着替え時はマスクの着用を徹底してください)

③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

④イベント中に大きな声で会話、応援等しないこと

⑤感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと

⑥イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

⑦大会ホームページの「新型コロナウイルスの感染症ガイドライン及び大会参加における注意点」を確認すること

<新型コロナウイルス感染防止策レース時の留意点>

- ①ゴーグル・タオル・バイクホル等のレースに必要なものの共有はしないこと
- ②選手の皆様はレースフィニッシュ後、スタッフ・ボランティアの指示に従いマスクを着用し、密になることを避けるなど感染対策を行うこと
- ③他の選手、及び運営スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)の確保すること
- ④レース中、大きな声での会話等を控えること
- ⑤ご家族・ご友人の来場は1名など最低限として極力来場をお控え頂くこと。会場の入場規制を行う場合は協力すること

こちらの質問は日本スポーツ協会新型コロナウイルス対応に準拠しています。

日本スポーツ協会

・スポーツイベント主催・実施時の感染防止策チェックリスト(主催者向け①)

https://www.japan-sports.or.jp/Portals/0/jspo/guideline_checklist.pdf

【個人情報の取り扱い】

上記情報は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し個人情報を取り扱います。なお、取得した個人情報は救護活動や緊急時などの大会運営、スムーズな大会運営を目的とした個人が特定できない形でのデータ分析に利用します。

イベント参加にあたり、大会ホームページの「新型コロナウイルスの感染症ガイドライン及び大会参加における注意点」、上記「新型コロナウイルス感染防止策参加者が遵守すべき事項」、「新型コロナウイルス感染防止策レース時の留意点」を順守し、健康上問題が無いことを確認のうえ、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

2022年 9月 3日

レースナンバー

※リレーで参加の方は、個人ナンバー(3桁)を記載してください。

氏名(自署署名)

(フリガナ)