

健康チェックシート（提出用）

日本スノーボード協会の新型コロナウイルス感染症への対応である「事業開催に当たってのお願い」および「事業開催にあたっての感染症対策ガイドライン」

(<http://www.jsba.or.jp/news/detail/225/>) をご理解のうえ、下記の項目へのご回答、ご署名をお願いします。下記内容において発熱等ガイドラインに抵触する項目がある場合、ご参加をお断りする場合があります。

●当てはまる項目にご回答、ご署名の上、当日受付時にスタッフへ提出してください。

・当日の検温（体温37.5℃以上または平熱比1℃超過時は参加できません）

℃（ 時 分 当日朝ご自身で検温してください）

℃（受付時にスタッフによる検温をしますので無記入）

・当日より過去2週間以内の本人、家族の体調について該当する症状に○をつけてください。

- ・発熱
- ・強い倦怠感
- ・咳、呼吸困難などの呼吸器症状
- ・味覚嗅覚の異常
- ・風邪症状
- ・左に記載される症状はない

・当日より過去2週間以内の本人、家族の海外渡航歴または海外在住者との接触はありますか？

- ・ある
- ・ない

・当日より過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性判定または陽性者との濃厚接触はありますか？

- ・ある
- ・ない

* 参加者から感染症の陽性者が発生した場合、必要に応じて感染拡大防止に必要となる個人情報をご提供いたします。

令和 年 月 日

BIB番号

氏名