

健康チェックシート

受付2日目以降、所属団体で毎日体調を確認し、本シートを指定の場所に提出してください。

競技会名 令和5年度全日本カヌーマラソン選手権大会兼2023海外派遣選手選考会
兼第12回全日本学生カヌー長距離選手権大会兼2023全日本バラカヌー長距離選手権大会

会場

来場日 年 月 日() 提出者

所属団体名

No.	来場者氏名	起床時体温	体調※
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

提出いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合の関係機関への提供の目的以外には使用しません。

※ 体調欄には、下記の①～⑤まですべて該当することが確認できたら、○を記入してください。

一つでも該当しないものがある場合は、参加を見合わせる。

ただし、PCR検査または同等の検査により陰性が確認されれば参加可能とします。

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- ④ 臭覚や味覚の異常がない
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない