



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、下記の項目へ記入、ご署名をお願いいたします。

●当てはまる項目に○をつけて、当日の受付時に提出してください。

受付時検温 _____ °C (_____ 時 _____ 分)

・当日の検温（体温37.5°C以上または平熱比1°C超過時は参加できません）

自己検温 _____ °C (_____ 時 _____ 分)

・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_※を保健所等の公的機関に提供いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____