

参加者用健康等確認チェックシート

日付

月 日

- 緊急事態宣言措置区域及びまん延防止等重点措置区域からの参加ではない、又は、主催者が求める新型コロナウイルス感染症の陰性の検査結果を提示する
- 新型コロナウイルスに感染する感染リスクを理解し、必要に応じて保健所と情報共有することに同意する
- 感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従う
- 参加 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報告する
- 自転車走行中は道路交通法を遵守する

過去 2 週間以内に

- 平熱を超える発熱はない
- 咳やのどの痛みなど風邪の症状がない
- 体が重く感じる、だるさ(倦怠感)、疲れやすい息苦しい等の症状がない
- 嗅覚・味覚の異常がない
- 新型コロナウイルス感染陽性者との濃厚接触者ではない
- 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航歴や当該在住者との濃厚接触がない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない

お名前

年齢

歳

住所

〒

携帯連絡先

検温

°C

※ 記入いただいた情報は 2022 年 4 月末まで保管し、その後は廃棄処分いたします。