

<健康チェックシート>

私は、「松島基地ランウエイライド」参加にあたり、健康状態は良好であり、安全管理・新型コロナウイルス対策に十分な注意を払います。

大会当日の体温（会場での検温）			
体温		°C	
体調管理状況（過去2週間以内の症状について）			
平熱を超える発熱	あり・なし	息苦しさ	あり・なし
咳（せき）・風邪症状	あり・なし	嗅覚・味覚の異常	あり・なし
倦怠感（だるさ）	あり・なし	体が重い・疲れやすい	あり・なし
新型コロナウイルス感染症について			
同居家族や身近な知人の感染の疑い	あり・なし		
感染症陽性者との濃厚接触	あり・なし		
14日以内の渡航歴	あり・なし		

※ 必ず自筆で署名してください。

2020年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 血液型 RH（+、-） _____ 型

*不明な場合は空欄可

緊急時連絡先 電話番号 _____（続柄） _____

親権者自筆署名（参加者が未成年の方）

住 所 _____

氏 名 _____（続柄） _____