

富岡スプリント大会・第32回福島県オリエンテーリング選手権大会

体調申告用紙・選手権対象者調査用紙

- 当日、この調査用紙を事前に記入の上、受付に提出してください。
- 万が一、大会参加者の中から「新型コロナウイルス感染症」の陽性者が出た場合に、ほかの参加者や保健所などに連絡するために使用するものです。また、オリエンテーリングのガイドラインにも規定されているものです。
- 当日、37.5度以上の発熱、あるいは平熱を超える発熱がある方、①～⑩に該当する症状等のある方は、参加をご遠慮ください。また、当日会場で検温させていただく場合もあります。
- これにより得られた個人情報に関しては、上記目的以外では使用しません。また、提出書類は、大会1ヶ月間保存し、その後、シュレッダー処理にて廃棄します

氏 名：		
参加クラス：		
エントリー番号（ナンバーカード番号）：		
連絡先 （※）	住所：	
	電話番号：	
	Eメールアドレス：	
※同じグループで同居家族の方は、代表者の方のみ連絡先を記入してください。		
当日朝の体温：		
大会開催前2週間における以下の事項の有無 「あり」「なし」のいずれかに○をつけてください。		
①平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）	あり	なし
②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状	あり	なし
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし
④臭覚や味覚の異常	あり	なし
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	あり	なし
⑥新型コロナウイルス感染症陽性と診断された	あり	なし
⑦新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり	なし
⑧同居家族や身近な知人（職場、学校など）に感染が疑われる方が	あり	なし
⑨新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCONA)等により、陽性者	あり	なし
⑩過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり	なし
※この申告用紙は、全員提出してください。		
福島県オリエンテーリング協会事務局 TEL：090-2882-3313		

※福島県選手権の対象となる方は、該当する項目に○をつけてください。

- |                   |         |
|-------------------|---------|
| 1 福島県オリエンテーリング協会員 | 4 福島県出身 |
| 2 福島県に競技者登録       |         |
| 3 福島県に在住、在勤       |         |