



大会へのご参加ありがとうございます。サイクルロードレース協会東日本は、参加者の皆様と運営スタッフが「安心・安全」にイベントを楽しめるように配慮し、新型コロナウイルス感染拡大防止対策に取り組んでまいります。その1つに参加者の皆様、同伴者の方の健康を確認させていただきたいので、会場にお越しになる前にこちらの【健康確認書】に記入の上のご来場をお待ちしております。受付でゼッケン・計測タグと引き換えの際にお渡し下さい。ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

※ゼッケン番号のご確認は、大会公式HP内、参加者リストよりお願いいたします。

また2種目以上参加の方は、ご参加全ての種目名/ゼッケンNo.を若い番号から先にご記入ください。

種目名：

氏名： (自署)

ゼッケンNo.：

保護者氏名：

大会当日の体温 _____℃

発症日を0日目としてカウントし、大会10日前における下記4つの項目にあてはまらない方は、右の欄にチェックを入れて下さい。

1. 平熱を超える発熱
2. 咳（せき）・咽頭痛など風邪の症状
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
4. 臭覚・味覚の異常

※参加者が18歳未満の場合、ご記入ください。

最終接触日を0日目としてカウントし、大会5日前における下記3つの項目にあてはまらない方は、右の欄にチェックを入れて下さい。

1. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
2. 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる方
3. 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

同伴者1 氏名 _____ 続柄 _____

大会当日の体温 _____℃

各日数における上記の7つの項目にあてはまらない方は、右の欄にチェックを入れて下さい。

同伴者2 氏名 _____ 続柄 _____

大会当日の体温 _____℃

各日数における上記の7つの項目にあてはまらない方は、右の欄にチェックを入れて下さい。

※同伴者は大会へエントリーされていない方のことです。同伴者3名以上の場合は、受付にお申し出下さい。別途【健康確認書】用紙をお渡します。大会へ参加されている方は、重複して記入しないで下さい。※参加者の皆様、同伴者の方で、上記の7つの項目にあてはまる場合、ご来場をお断りいたします。ご理解、ご協力のほどお願い申し上げます。

ご協力ありがとうございました。個人情報につきましては、当大会でのみに利用いたします。