

健康観察表（大会当日の朝に必ず提出して下さい。）

大会名： SAJ B級公認 第63回岩手県スキー選手権大会

競技日： 1/7 GS ☐ 1/8 SL ☐ ※ ✓を入れる

組 別： B級 ☐ K2 ☐ ※ ✓を入れる（両方可）

性 別： L ☐ M ☐ ※ ✓を入れる（両方可）

所 属： _____ ※ 県名と代表チーム・学校名で可

選手コード	氏 名	A.過去14日間の 健康状態の異常	B.過去14日間の 濃厚接触の有無	大会当日の 健康状態	大会当日 の体温
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°
		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	良 ☐ 不 ☐	°

A. 健康状態の異常に該当する基準

ア 平熱を超える発熱（37.5℃以上、または平熱より1℃以上高い状態のいずれか）

イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

エ 嗅覚や味覚の異常

オ 体が重く 氏名

B. 濃厚接触の有無に該当する基準

カ 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の有無

キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ク 過去14日以内に政府から入国制限、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がある場合

新型コロナウイルス蔓延防止対策のため、各種ガイドランやスキー場の感染防止対策を遵守し、大会に参加することに同意します。

また大会終了後、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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について、報告します。

R5年 1月 日

チームキャプテン（責任者若しくは本人）

氏名

連絡先（必ず連絡が取れる番号）