

陸上競技大会に参加・観戦のみなさまへ
一般社団法人沖縄陸上競技協会

新型コロナウイルス感染症に係わる沖縄県のイベント等実施ガイドラインを受けて、以下の健康状態チェックシートの提出協力をお願いします。

- ※1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。

健康状態チェックシート

下記の項目に該当する方は、競技会への参加・観戦は控えてください。

- ① 発熱の症状がある方（体温 37 度 5 分以上）
- ② 風邪の症状のある方
- ③ 過去 14 日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
- ④ 感染拡大している地域や国への訪問歴が 14 日以内にある方
- ⑤ お連れ様に体調不良の方

*所属名、代表者氏名： _____

*連絡先（電話番号）： _____

*お住まいの市町村： _____

*同行者： _____

* ご協力ありがとうございました。

陸上競技大会に参加・観戦のみなさまへ
一般社団法人沖縄陸上競技協会

新型コロナウイルス感染症に係わる沖縄県のイベント等実施ガイドラインを受けて、以下の健康状態チェックシートの提出協力をお願いします。

- ※1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。

健康状態チェックシート

下記の項目に該当する方は、競技会への参加・観戦は控えてください。

- ① 発熱の症状がある方（体温 37 度 5 分以上）
- ② 風邪の症状のある方
- ③ 過去 14 日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
- ④ 感染拡大している地域や国への訪問歴が 14 日以内にある方
- ⑤ お連れ様に体調不良の方

*所属名、代表者氏名： _____

*連絡先（電話番号）： _____

*お住まいの市町村： _____

*同行者： _____

* ご協力ありがとうございました。