

初 日		日付： /	ビブNo.
名前	(未成年者は保護者氏名併記)		その日出場のビブNo.をすべて記載 その日にレースがない場合は斜線
体温	℃	所属	
宿泊先	緊急連絡先		
体調不良 (※)	<input type="checkbox"/> あり (該当番号：) <input type="checkbox"/> なし	参加前7日間 (※)	<input type="checkbox"/> あり (参加できません) <input type="checkbox"/> なし

※キリトリ※

2日目		日付： /	ビブNo.
名前	体温： ℃		その日出場のビブNo.をすべて記載 その日にレースがない場合は斜線
所属			
体調不良	<input type="checkbox"/> あり (該当番号：) <input type="checkbox"/> なし		

※キリトリ※

3日目		日付： /	ビブNo.
名前	体温： ℃		その日出場のビブNo.をすべて記載 その日にレースがない場合は斜線
所属			
体調不良	<input type="checkbox"/> あり (該当番号：) <input type="checkbox"/> なし		

※キリトリ※

4日目		日付： /	ビブNo.
名前	体温： ℃		その日出場のビブNo.をすべて記載 その日にレースがない場合は斜線
所属			
体調不良	<input type="checkbox"/> あり (該当番号：) <input type="checkbox"/> なし		

※キリトリ※

健康管理表

様式1

(※) 体調不良及び参加前7日間における確認事項

- ① 平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ (けんたい感)、息苦しさ (呼吸困難)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等
- ⑥ 新型コロナウイルスに感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧ 過去7日以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触

上記、体調不良及び確認事項欄はこちらを参照。

備考

- 開催期間中の体調を記入し、1日ごと上から切り取ってご提出ください。
- ビブNo.は当日参加されるすべてのビブNo.を記載し、レースがない場合は斜線を引いて提出してください。

千葉県スキー連盟

2022年12月25日改訂