

様式 1

健康状態申告書（個人用）			
① イベント名	第1回赤城山トレイルリレーマラソン		
② 開催日	令和2年11月14日（土）	③ 来場時間	時 分
④ 氏 名		⑤ 年 齢	歳
⑥ 住 所			
⑦ 体 温	度（℃）		
⑧ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり	・	なし
⑨ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚異常、味覚障害	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	あり	・	なし
⑪ 緊急連絡先	電話（ ）	-	
<p>1 収集した個人情報は、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しません。</p> <p>2 体温が37.5℃以上の方及び⑧、⑨、⑩の“あり”に1つでも○がついた方は、参加を控えてください。</p> <p>3 利用後にPCR検査等を受診した場合には、必ず利用施設または予約施設への連絡をお願いします。</p> <p>4 利用者に感染者が出た場合には、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。</p> <p>5 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず利用施設または予約施設へ連絡をお願いします。</p> <p>6 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ので予めご了承ください。</p> <p>7 利用者には、14日間を目安に1日1~2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。</p>			

様式 1

健康状態申告書（個人用）			
① イベント名	第1回赤城山トレイルリレーマラソン		
② 開催日	令和2年11月14日（土）	③ 来場時間	時 分
④ 氏 名		⑤ 年 齢	歳
⑥ 住 所			
⑦ 体 温	度（℃）		
⑧ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり	・	なし
⑨ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚異常、味覚障害	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	あり	・	なし
⑪ 緊急連絡先	電話（ ）	-	
<p>1 収集した個人情報は、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しません。</p> <p>2 体温が37.5℃以上の方及び⑧、⑨、⑩の“あり”に1つでも○がついた方は、参加を控えてください。</p> <p>3 利用後にPCR検査等を受診した場合には、必ず利用施設または予約施設への連絡をお願いします。</p> <p>4 利用者に感染者が出た場合には、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。</p> <p>5 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず利用施設または予約施設へ連絡をお願いします。</p> <p>6 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ので予めご了承ください。</p> <p>7 利用者には、14日間を目安に1日1~2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。</p>			