

来場者チェックシート

レースNo. _____

氏名 _____

住所 _____

連絡先（電話番号） _____

項目に合致（はい）しているときに☑してください。

- 感染対策アプリを2週間以上前からインストールして活用していますか？
- マスクを着用していますか？
- 今日の体温はいつもと変わりませんか？ _____℃
- 体調に気になるところはありませんか？
- 同居人や知人で、感染の疑いや、体調の悪い方はいませんか？
- 1週間以内に3人以上の会食、会議等、はしていませんか？
- 会場内、会場へ来る途中、マスクをしていましたか？
- 3密を避けて来ましたか？
- 複数人で、車で来ていませんか？
- 過去2週間について、次の項目に当てはまりませんか？
 - ・ 平熱を超える発熱
 - ・ 咳、のどの痛みなどの風邪症状
 - ・ だるさ、倦怠感、息苦しさ、呼吸困難
 - ・ 嗅覚や味覚の異常
 - ・ 新型コロナウイルス感染者との、接触
 - ・ 新型コロナウイルスの感染の多い地域への移動、通過、又はその在住者との接触がある
- 会場内では、感染対策を実施します。また、実行委員会の指示に従います。