

# 田上町ヒルクライム大会2020

(第1戦・第2戦・第3戦 ← 出場戦に○印をしてください)

新型コロナウイルス感染症対策情報届 (当日受付に提出してください)

氏名	後日連絡がつく電話番号	大会当日の検温結果	度
過去2週間における該当事象について、有無をお聞かせください。下欄「無」または「有」に○印をつけてください。			
平熱を超える発熱		無	有
咳(せき)のどの痛みを等風邪の症状		無	有
だるさ〔倦怠(けんたい)感〕、息苦しさ(呼吸困難)		無	有
嗅覚や味覚の異常		無	有
体が重く感じる、疲れやすい等		無	有
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		無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合		無	有
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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触		無	有

開催後、事務局にて1ヶ月間保管し、保健所等への連絡に使用します。