

確認票

以下の太枠の中に参加者の方がご記入のうえ、受付に提出してください。エントリナンバーは公式Webをご覧ください。

エントリナンバー

参加者署名

私は、本大会当日に以下の1～8について

該当しない ・ 該当する

(マルをつけてください)

1. 平熱を超える発熱がある
2. せき・のどの痛みなど風邪の症状がある
3. 倦怠感や息苦しさがある
4. 嗅覚や味覚の異常が感じられる
5. 体が重く感じる・疲れやすい
6. 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がある
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8. 政府から入国制限、入国後の自宅待機等を求められている期間中または当該期間中の者と濃厚接触がある

もしも、大会後3日以内に私が上記に該当した場合には主催者に直ちに連絡します。