

健康チェックシート

大会名: 第7回全日本山岳スノーシューイング・レース in 白山

氏名:

(本人または保護者署名)

レース No.:

大会受付に、このシート共にワクチンの接種証明又は接種済証を、接種日から6か月以上経過している方又は接種を全くしていない方は1月26日以降に行ったPCR検査の結果を提示下さい。

日目	日付	体温	体調 一該当する症状がある場合は✓印を入れ、症状が続く場合は医師に相談し、当大会への参加を見合わせてくださいー				
1	1月20日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
2	1月21日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
3	1月22日(日)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
4	1月23日(月)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
5	1月24日(火)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
6	1月25日(水)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
7	1月26日(木)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
8	1月27日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
9	1月28日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
10	1月29日(日) 受付で検温	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常

上記期間内に以下事項の一つでも該当する場合は、当大会への参加を見合わせてください。

- 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有る
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある

日本スノーシューイング連盟

改訂:2022/11/9

連盟の当大会受付確認サイン

健康チェックシート

大会名: 第 23 回全日本山岳スノーシューイング・レース in 妙高

氏名:

(本人または保護者署名)

レース No.:

大会受付に、このシート共にワクチンの接種証明又は接種済証を、接種日から6か月以上経過している方又は接種を全くしていない方は2月16日以降に行ったPCR検査の結果を提示下さい。

日目	日付	体温	体調 一該当する症状がある場合は✓印を入れ、症状が続く場合は医師に相談し、当大会への参加を見合わせてくださいー				
1	2月10日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
2	2月11日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
3	2月12日(日)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
4	2月13日(月)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
5	2月14日(火)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
6	2月15日(水)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
7	2月16日(木)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
8	2月17日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
9	2月18日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
10	2月19日(日) 受付で検温	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常

上記期間内に以下事項の一つでも該当する場合は、当大会への参加を見合わせてください。

- 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有る
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある

日本スノーシューイング連盟

改訂:2022/11/9

連盟の当大会受付確認サイン

健康チェックシート

大会名: 第5回 日光国際山岳スノーシューイング・レース

氏名:

(本人または保護者署名)

レース No.:

大会受付に、このシート共にワクチンの接種証明又は接種済証を、接種日から6か月以上経過している方又は接種を全くしていない方は3月2日以降に行ったPCR検査の結果を提示下さい。

日目	日付	体温	体調 一該当する症状がある場合は✓印を入れ、症状が続く場合は医師に相談し、当大会への参加を見合わせてくださいー				
1	2月24日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
2	2月25日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
3	2月26日(日)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
4	2月27日(月)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
5	2月28日(火)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
6	3月1日(水)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
7	3月2日(木)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
8	3月3日(金)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
9	3月4日(土)	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
10	3月5日(日) 受付で検温	朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常
		朝	℃	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
		夜	℃	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/> 鼻水鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常

上記期間内に以下事項の一つでも該当する場合は、当大会への参加を見合わせてください。

- 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有る
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある

日本スノーシューイング連盟

改訂:2022/11/9

連盟の当大会受付確認サイン