

前期ITSハイキング大会 開催日当日健康チェックシート

前期ITSハイキング大会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染防止の取り組みとして、「健康チェックシート」の提出をお願いしております。
申込代表者が参加者全員の健康状態を確認のうえ、必要事項を記載して受付に提出ください。
なお、以下の項目のいずれか症状がある方のご参加はご遠慮ください。

事業所名 _____

参加人数 _____ 名

※該当するものに☑を記入してください。

チェック項目	チェック欄
①37.5度以上の発熱がない	<input type="checkbox"/>
②咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
⑦過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>

イベント参加時におけるケガ、疾病の発病、その他の事故等につきましては、当健康保険組合に故意または重過失があると認められた場合を除き、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

*前期ITSハイキング大会参加にあたり、上記のチェック項目を確認し、当日の参加者に該当者がいないことを確認しました。

申込代表者 _____

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日