

# Wellness Passport

supported by CHINTAI.

WEB競技説明会受講の確認、新型コロナウイルス感染拡大防止のため選手のみなさまには7日間の体調管理のご提出をお願いしております。スマートフォンをお持ちでない方、Wellness Passportのアプリをお使い頂けない方はこちらの体調管理シートにご記入頂き、当日お持ちくださいませ。内容に不備がございますと、当日手続きにお時間がかかりますので、すべて正確にご記入ください。

## 選手情報の確認

レースナンバー

リレーチーム名

※リレーの方のみ

担当種目

氏名

氏名（フリガナ）

性別 ○をつけてください

男性

・

女性

電話番号

メールアドレス

## WEB競技説明会受講の確認

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

WEB競技説明会を視聴した際に観た証となる番号が表示されております。その4桁をこちらに記載してください

## ① 緊急連絡先

- ・氏名
- ・連絡先
- ・続柄

## ② かかりつけ医療機関

- ・医療機関名
- ・電話番号
- ・担当医
- ・かかりつけ医療機関科目  
内科 呼吸器科 外科・脳神経外科 整形外科 精神科  
その他（ ）

## ② 既往歴・治療中の病気

今までにかかった病気や治療中の病気があれば、チェックし、いつ頃かをご記入下さい。

| 病名        | 治療中                      | 既往歴 |
|-----------|--------------------------|-----|
| 喘息        | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 肺炎        | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 結核        | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 高血圧       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 肝臓病       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 腎臓病       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 糖尿病       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 脳卒中       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| がん        | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| 心臓病       | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |
| その他（病名： ） | <input type="checkbox"/> | 歳頃  |

④ 薬剤アレルギー

ある

薬剤名：

症状：例) 蕁麻疹

⑤ 食物アレルギー

ある

薬剤名：

症状：例) 蕁麻疹

⑥ その他のアレルギー

アレルゲン：

症状：

⑦ 服用中の薬（市販薬も含む）

薬剤名：

⑧ その他、スタッフや救急隊員に知っておいてもらいたいこと

自由記述：

※こちらの質問は日本スポーツ協会コロナウイルス対応に準拠しています。

seat.pdf (japan-sports.or.jp)

【注意事項】

上記事項に当てはまる方や持病のある方は、大会参加の可否について、必ず事前にかかりつけの医師と相談してください。

【個人情報の取り扱い】

上記情報は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し個人情報を取り扱います。なお、取得した個人情報は救護活動や緊急時などの大会運営、スムーズな大会運営を目的とした個人が特定できない形でのデータ分析に利用します。

### 9月 12日 (月)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

### 9月 13日 (火)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

### 9月 14日 (水)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

### 9月 15日 (木)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

### 9月 16日 (金)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

### 9月 17日 (土)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

# 九十九里トライアスロン2022 イベント当日 体調管理・誓約書

Wellness Passport

supported by CHINTAI

9月 18日 (日)

| 感染防止策チェックリスト  | チェック                     |
|---|--------------------------|
| ・ 体温  | 度                        |
| 以下の事項がないことをチェックしてください。  |                          |
| ・ 平熱を超える発熱がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ せき・のどの痛みなど風邪の症状がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない  | <input type="checkbox"/> |
| ・ 嗅覚や味覚の異常がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない                                    | <input type="checkbox"/> |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない   | <input type="checkbox"/> |
| ・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |

## 誓約書

### 新型コロナウイルス感染予防策 参加者が遵守すべき事項

① 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる

・ 大会当日の朝、風邪の症状、平熱を超える発熱（37.5℃以上）熱や咳、全身痛・倦怠感・胸部不快感などの症状がある場合

・ おおむね37.5℃以上の発熱が2日以上続く症状がある場合

・ 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発表されている国、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触（1m以内で15分以上）がある場合

・ 同居のご家族や勤務先など身近に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合

② マスクを持参すること（会場でレース前後、着替え時はマスクの着用を徹底してください）

③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

④ イベント中に大きな声で会話、応援等しないこと

⑤ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと

⑥ イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

### 新型コロナウイルス感染防止策 レース時の留意点

① タオル、バイクボトル等のレースで必要なものの共有はしないこと

② 手指消毒を徹底し、移動時などはできるだけマスクを着用すること

③ ハイタッチや素手での握手などはなるべく行わない様にする

④ 観客も手指消毒を徹底し、マスクを常時着用すること

上記に記載している「新型コロナウイルス感染防止策 参加者が遵守すべき事項」、「新型コロナウイルス感染防止策 レース時の留意点」をご確認ください

確認しました

こちらの質問は日本スポーツ協会コロナウイルス対応に準拠しています。

日本スポーツ協会

・ スポーツイベント主催・実施時の感染防止策チェックリスト（主催者向け①）

[https://www.japan-sports.or.jp/Portals/0/jspo/guideline\\_checklist.pdf](https://www.japan-sports.or.jp/Portals/0/jspo/guideline_checklist.pdf)

### 【個人情報の取り扱い】

上記情報は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し個人情報を取り扱います。なお、取得した個人情報は救護活動や緊急時などの大会運営、スムーズな大会運営を目的とした個人が特定できない形でのデータ分析に利用します。

イベント参加にあたり、健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。また、イベント後に新型コロナウイルス感染症の疑いや陽性が明らかになった場合、直ちに主催者に連絡をします。

日付 年 月 日

名前