

## 体調管理チェックシート Health Condition Check Sheet

## 概要 Overview

本チェックシートは 「ANAニャコクラシック2022」の開催にあたって 新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため 参加者の健康状態を確認することを目的としています。

参加者は、本チェックシートを記録用として使用し、大会受付前に大会事務局が指定するオンラインフォームを送信ください。

The purpose of this check sheet is to confirm the health condition of the ANA Niseko Classic participants in order to prevent the spread of Corona virus(COVID-19) infection. Participants must use this sheet to record your health condition and answer an online form that Event organiser specify,

## 注意事項 Notes

※参加者は5月27日(大会受付開始日(6月10日)基準日として14日前)より下記チェック項目を元に体調・行動の記録をお願い致します。

※参加者は本体調チェックシートの内容をもとに大会受付前に大会事務局の指定するオンラインフォームに必ずご回答ください。(本チェックシートは記録用としてご使用ください。)

※オンラインフォームに必ずご回答がない場合や記載内容によっては大会参加を取り消し又は辞退いただく場合がありますので予めご了承ください。

※オンラインフォームにご入力いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人 の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会期間中において、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所、医療機関、政府機関、自治体等の公的機関に提供することがあります。

- \* Participants must fill out this form from May 27th (14 days prior to the registration start date, June 10).
- \* Participants must submit the Health condition check sheet via online form that event organiser specify. Please use this to record.
- Please note that participants that have not submitted this form, the participants may be disqualified or withdrawed from the competition.
- \* The personal information filled out in this check sheet will be kept under strict control and will be used only for the purpose of ascertaining the health condition of the participants, making decisions on whether or not to participate in the event, and for making necessary contact. In addition, the personal information will not be provided to any third party without the consent of the person concerned, except in cases permitted under the Personal Information Protection Law and other laws and regulations. However, the information may be provided to public institutions such as public health centers, medical institutions, government agencies, and local governments to the extent necessary in the event that an infectious lisease patient or a suspected infectious disease patient is found during the event.

			□ 上記内容	容をに確認の	り上、記入	いただいた	情報の取得	}・利用・抗	是供に同意	するIhave	e read the	notes abov	ve and agre	e to it.		
参加者情報 Riders information																
氏名 Name 電話番号						-	メールアドレス E mail address 緊急連絡先									
Phone number	r		-	Emergency Phone Number									-			
											O					
日付 Date                  チェック項目 Check items 各日の各症状の有無と行動記録 Symptom and behavioral record per day																
	存自の合业人の有無と11 製配鉄 Symptom and benavioral record per day 咳や喉の痛みなど、 息苦しさや															
			体温 Tempreture	平熱を越える熱 Tempreture above usual?		風邪の症状 Symptoms of a cold, such as cough and sore throat		だるさや倦怠感 Dullness and fatigue		形置してで 呼吸困難の症状 Symptoms of suffocating or difficulty breathing		嗅覚や味覚の異常等の症状 Symptoms such as abnormalities in the sense of smell and taste		体が重く感じる、 疲れやすい等の症状 Symptoms od feeling heavy or tired		行動記録 Travel / behavioral Record
2022年5月27日 MAY 27	(金) FRI		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
2022年5月28日 MAY 28	(±) SAT		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
2022年5月29日 MAY 29	(日) SUN		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
2022年5月30日	(月)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
MAY 30 2022年5月31日	MON (火)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
MAY 31 2022年6月1日	TUE (水)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 1 2022年6月2日	WED (木)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 2 2022年6月3日	THU (金)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 3 2022年6月4日	FRI (土)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 4 2022年6月5日	SAT (日)		°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 5 2022年6月6日	SUN (月)		°C		□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 6 2022年6月7日	MON (火)		°C		□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 7 2022年6月8日	TUE (水)		°C		□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
JUNE 8 2022年6月日	WED (木)		°C		□無 No		□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No		□無 No	
JUNE 9 2022年6月10日	THU (金)	受付												□有 Yes		
JUNE 10	FRI	Reception	°C	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	□有 Yes	□無 No	
大会前14日以	以内(5月	27日以降)に ̄	下記の内容の有無	∉ / Wheth	ner you a	apply for	the follo	wing wit	hin 14 da	ays prior	to the e	vent (afte	r May 27)	)		
	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 Have you had close contact with a person who has tested positive for COVID-19?															
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる Have you had family members living together or close acquaintances who were suspected to be infected to COVID-19?											□有 Yes			□無 No		
Have you travele	Rfhから入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航文は当該在住者との漢厚接触がある ave you traveled to a country or region that has been restricted by the government from entering, or required a period of observation □有 Yes □無 No ter the entry, or a close contact with a resident of the country or region?															
※ワクチン接種 <sup>4</sup> Have you got va	型コロナワクチンの接種、または5月27日以降のPCR検査等で陰性証明を得ている フクチン接種やPCR検査等を受けることは推奨しておりますが、義務ではありません。 ve you got vaccination or negative results on PCR test etc? Vaccination or PCR test in reccommended by not required.															