**[参加者健康チェック]**

① 既往症、アレルギー等健康上の留意点　　　な　し　・　あ　り

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　症状等

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

②　前夜の睡眠は十分ですか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

③　食事は十分にとりましたか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

④　排泄は普段と変わりありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

⑤　飲酒又は二日酔はありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

⑥　違法な薬物の使用はありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

⑦　妊娠又はその可能性はありませんか？

**[新型コロナウイルス感染症拡大防止チェック]**

|  |  |
| --- | --- |
| 　／　日の体温 | 起床時　　　　　℃ |

現在の健康状態について下記の該当する事項に〇を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

①　発熱やカゼのような症状はありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

②　だるさや息苦しさはありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

③ 味覚や嗅覚に異常はありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

④　過去２週間以内に発熱やカゼのような症状

　　で通院や 服薬をしていませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

⑤　過去２週間以内に新型コロナウイルス陽性者

　　との濃厚接触はありませんか？

|  |  |
| --- | --- |
| Yes | No |

⑥　過去２週間以内に感染拡大地域や国外への

渡航をしていませんか？

（裏面に続きます）

YU-PAL2020

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称 | 2020 Salmon River Canoe Touring |
| 場所 | 湧別川　開盛頭首工～河口樋門 |
| 日時 | 2020年１０月４日　　９時　～１４時 |
| 参加者氏名 |  |
| 参加者住所 |  |
| 緊急時連絡先 | （　　　　　　）　　　　－ |

＊本書に記載された個人情報は当該活動に関わる目的以外には使用いたしません。