JAPAN CYCLING FEDERATION

SECRETARIAT: c/o JITENSHA-SOGO Bldg, 3-3-1, KAMI-OSAKI, SHINAGAWA-KU, TOKYO 141-0021, JAPAN
TEL; 03-6277-2690　FAX; 03-6277-2691　e-mail: gyomu@jcf.or.jp

健康状況確認表（全日本シクロクロス入場申告書）

30 日保存

入場日 2020 年　11 月　　日

※入場する日毎にご用意頂き本部受付に提出して下さい。

・発熱・咳・鼻水・倦怠感・下痢・吐き気等の体調不良の症状はありませんか。

症状はない。　　症状がある。

・新型コロナウイルスの「感染者」または「濃厚接触者」となっていますか。

なっていない。　　なっている。

［氏名］＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［所属］＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［目的］　選手　関係者　観戦　取材　その他＿＿＿＿＿＿＿＿

［携帯］＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［E-Mail］＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本大会において、関係者・取材者等に新型コロナウイルス発症者が発生した場合に連絡させていただきます。

入場日の検温結果　　・　　度（各自予め検温し記入の上ご持参ください）