

第15回全日本オリエンテーリング選手権大会（スプリント競技部門） 体調申告シート

2023年1月29日（日）掲載
公益社団法人日本オリエンテーリング協会

開催日：2023年2月4日（土）
開催地：栃木県真岡市 井頭公園

以下の事項に該当する場合は、参加を認めません。

- ・新型コロナウイルスに感染している、または感染が疑われる場合（例：発熱、咳、咽頭痛、全身倦怠感、嗅覚味覚障害等の症状がある場合）
- ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者に該当し、待機期間中にある場合（PCR検査等で陰性結果が確認されている場合であっても参加は認めない）
- ・同居家族や身近な人に新型コロナウイルスの感染が疑われる方がいる場合

問い合わせ先：jsoc@orienteering.or.jp

大会 Web サイト：<https://www.orienteering.or.jp/jsoc/2022/>

	項目	記入欄 (有無は○を付けてください)
1	氏名/ Your name	
2	メールアドレス/ Your email address	
3	参加クラス/ Your class	
4	平熱を超える発熱（概ね 37.5°C以上） / Fever above normal (generally 37.5°C or higher)	有/Yes 無/No
5	咳、のどの痛みなどの風邪の症状 Cold symptoms such as cough, sore throat, etc.	有/Yes 無/No
6	だるさ（倦怠感） Sluggishness (malaise)	有/Yes 無/No
7	息苦しさ（呼吸困難） / Difficulty breathing (dyspnea)	有/Yes 無/No
8	嗅覚や味覚の異常/ Abnormal sense of smell or taste	有/Yes 無/No
9	体が重く感じる、疲れやすい/ Feeling heavy and tired easily	有/Yes 無/No
10	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者に該当し、待機期間中にある/ Having close contact with COVID-19 patients and in the waiting period	有/Yes 無/No
11	同居家族や身近な人に新型コロナウイルスの感染が疑われる方がいる/ Your family or someone close to you is suspected case of COVID-19	有/Yes 無/No

上記申告に偽りはありません。 / The above declaration is true.