

## 別海町パイロットマラソン 体調管理チェックシート【1週間前から当日まで】

本チェックシートは大会において感染症の拡大を防止するため、ランナー及び応援者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入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、来場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、会場に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等に提供することがあります。

**個人情報の取得・利用・提供に同意する**  **(☑を入れてください)**

### <基本情報>

所 属		ナンバーカード (ゼッケン番号)	
フリガナ		生年月日	西暦            年            月            日
氏名		電話番号	
住所	〒		

※大会2週間前から記入し、大会当日に提出すること

※該当する場合は☑を記入／体温は0.1℃単位の数字を記入

No.	チェックリスト (該当する場合は☑)	参加	1週間前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
		9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	
1	のどの痛みがある									
2	咳 (せき) が出る									
3	痰 (たん) がでたり、からんだりする									
4	鼻水 (はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
5	頭が痛い									
6	体のだるさなどがある									
7	発熱の症状がある									
8	息苦しさがある									
9	味覚異常(味がしない)									
10	嗅覚異常(匂いがしない)									
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

当てはまる事項にチェックをしてください。(以下に当てはまらない場合は、自主的に参加・来場を見合わせてください。)

- 保健所から濃厚接触者と認定され、10日間にわたる健康状態の観察を経過している。また、観察期間に感染が疑われる症状も発症していない。
- 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されている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触は無い。
- 大会前3週間以内に、PCR検査もしくは抗原検査で陽性の反応が無い。