

！ 大会当日、受付でご提出ください。

第24回塩嶺王城パークラインハーフマラソン大会 【大会前／提出用】 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会におい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。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、大会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範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会2週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出ください

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入 (体温は0.1℃単位の数字を記入)

大会当日

No.	チェックリスト	10/23	10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5	11/6
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	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)															

氏名: _____

居住地(都道府県・市町村まで): _____

直近2週間以内の他マラソン大会への参加状況:
例: 諏訪湖マラソン(ハーフ)

ナンバーカード: _____

連絡先(電話番号): _____