

第70回記念別府大分毎日マラソン大会関係者用

【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、別大マラソン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。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。なお、ワクチン・検査パッケージを準用しますので、証明書を提出いただく場合があります。

チェックを入れてください⇒ 個人情報の取得・利用・提供に同意する。

※大会1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すること

※該当しない場合はチェック☑を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日	2月6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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

コロナウイルスワクチンを2回接種済。もしくはPCR検査又は抗原検査の結果が陰性である。

※上記の記載内容に相違ありません。

注)有効期限:PCR検査日より3日以内、抗原検査日より1日以内

氏名 _____

所属(学校名など) _____

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) _____

保護者氏名 _____

