

【大会前／提出用】第41回あかぎ大沼・白樺マラソン

※該当する区分にチェックしてください。

新型コロナウイルス感染症についての『健康チェックシート』

参加者 ボランティアスタッフ 大会関係者・スタッフ

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。

※参加者の方は、できる限りWeb版「健康チェックシステム」をご利用ください。

使用できない場合や、ボランティアスタッフの方ならびに大会関係者・スタッフはこちらのシートをご利用ください。

ご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。

ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

8月21日（日）からのチェックで、下記No.1～12の項目に該当する方（1つでも○がある場合）、37.5℃以上の発熱があった方は、大会に参加できません。

No.	チェックリスト	8月21日(日)	8月22日(月)	8月23日(火)	8月24日(水)	8月25日(木)	8月26日(金)	8月27日(土)	8月28日(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	味覚に異常がある(味がしない)								
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
12	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※下記の場合のみ、入場チェックを通過していただけます。

- ①すべての項目が✓
- ②体温37.4℃以下(全日)

ゼッケン番号：

(ランナー以外の場合は団体名)

※参加者の場合は番号を、その他の方は、団体名をご記入ください

電話番号(携帯)

※できる限り、日中ご連絡が取れる携帯番号などをご記載ください

保護者氏名：

※未成年の場合は保護者の署名が必要です

ご住所：

氏名(ふりがな)：

※参加者の方につきましては、できるだけ健康チェックシステム(Web版)をご利用ください。
※健康チェックは、このシートを提出していただくか、Web版結果画面をご提示いただくかのどちらかで、必ず実施していただきます。