

大会当日提出用

第27回とわだ駒街道マラソン大会体調管理チェックシート

本チェックシートは本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、参加者の体調管理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、体調の把握、参加可否の判断および必要なお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、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な範囲で保健所等に提供することがありますのでご了承ください。

●参加者情報

参加コース	2km ・ 3km ・ 5km ・ 10km (○をつけてください)		
フリガナ	生年月日	昭・平・令	年 月 日
氏 名	電話番号	-	-
住 所			

●大会前2週間中(9/24~10/8)および当日(10/9)の体調について (該当する欄に☑チェックしてください)

No.	項目	有り	無し
1	平熱を越える発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳(せき)、痰(たん)、鼻水、のどの痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な知人で感染が疑われる方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	大会当日の体温(37.5℃以上ある場合は参加できません)		. ℃

※大会当日は受付に本チェックシート提出の他、以下①または②の書類を提示してください。

①	新型コロナウイルス感染症ワクチンを3回または4回(ただし中学生以下は2回)接種したことがわかるもの 例 ワクチン接種済証(コピーや写真可)や接種証明書アプリのスクリーンショット画像
②	大会前 72 時間以内にPCR検査、もしくは大会当日の朝に抗原検査を行い、検査結果が陰性であることがわかるもの 例 検査結果の写真、スクリーンショットや陰性を示した検査キットと身分証明書を一緒に写した写真