

【当日提出】

※当日、中央公園ランナー受付に提出をお願いします

【沼津かのがわハーフマラソン提出用】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な範囲で保健所等に提供することがあります。

同意の場合チェックをお願いします。

☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意する

コロナウイルス感染拡大防止のため、下記事項についてご記入おねがいします

<注意事項等>

恐れ入りますが、

- ・受付時の検温で37.5度以上の場合や風邪症状がみられる場合
- ・参加当日から2週間前以内で海外渡航歴がある場合
- ・他、以下のご質問で☑がついている場合は、ボランティア参加をお断りさせていただきます。

このシートは、ご参加後2週間、沼津ランニングステーション実行委員会で保管させていただき、その後 破棄いたします。

1月30日（日）

体温

氏名

連絡先（TEL）

直近2週間に、該当する項目がある場合は、☑を入れてください

- ☐ 37.5度以上の発熱
- ☐ 咳、のどの痛み
- ☐ 嗅覚、味覚の以上
- ☐ 倦怠感（強いだるさ）や、呼吸困難（息苦しさ）
- ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
- ☐ 同居家族や身近に感染が疑われる方がいる
- ☐ 海外渡航履歴
- ☐ ライブ・コンサートへの参加、カラオケ等いわゆる3密（密閉、密集、密接）の場所への訪問

毎日の検温や体調チェック等をされていますか？（はい・いいえ）

今朝の体温を教えてください（ 度）