

【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大会において新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、参加者の方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、来場可否の判断及び必要な連絡のためのみに利用します。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3者に提供いたしません。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いが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。

※大会前1週間から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所で提出すること。

※該当しない場合は×、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）。

名前：		・マラニック100km 参加：・マラニック65km ・ウォーク33km		住所（市町村まで）：			携帯電話：		
No.	チェックリスト	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	37.5℃以上の発熱がある								
3	咳、のどの痛み等の風邪症状がある								
4	だるさ（倦怠感）がある								
5	息苦しさがある								
6	嗅覚や味覚に異常がある								
7	体が重い、疲れやすい								
8	過去14日間に、新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方との接触がある（当日記入）							あり・なし	
9	過去14日間に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる（当日記入）							あり・なし	
10	過去14日間に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との接触がある（当日記入）							あり・なし	

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者（083-933-0088）に報告してください。