

第15回 萩・石見空港マラソン全国大会

大会当日必ずご持参ください。
忘れた場合は大会に参加できません。

【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範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会 1 週間前から記入し、大会当日、正面口駐車場及び多目的広場受付にて提出すること

※該当しない場合は✓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	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)が出たり、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	嗅覚以上(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)								

個人情報の取得・利用・提供に同意する(チェックを入れてください)

この申請は虚偽の申告でないことを誓約いたします(チェックを入れてください)

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 _____