

【大会当日提出】新型コロナウイルス感染症についての『健康管理チェックシート』

9月25日(日)開催 第9回信州駒ヶ根ハーフマラソン 【ランナー用】

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。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、主催者の指示に従い指定(メイン会場:文化センター中央)の場所に必ず本人が提出すること

No.	チェックリスト 該当する場合は✓を記入すること	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25
1	体温(0.1℃単位の数字を記入)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)がでたり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさ(発熱の症状)などがある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)または嗅覚異常(匂いがしない)がある								
10	同居者の中に、上記の症状や状態がみられる人がいる								
11	普段一緒にいない人との飲食・会合などに参加した								
12	大会当日までに居住地に移動制限や外出自粛等を伴う緊急事態宣言等が発令されている								

※37.5℃以上もしくはNo.2～12に「✓」があった場合は、それ以降に取得した陰性証明(検査日が確認できるもの)をご提示ください。

※No.12に該当した場合は9/23以降に取得した陰性証明(検査日が確認できるもの)をご提示ください。

※以下について該当する場合は、出場はできません		チェック欄
13	大会2週間前以降に新型コロナウイルス感染症の陽性者となった	
14	大会1週間前以降に保健所から濃厚接触者と認められた	
15	大会1週間前以降に政府から入国制限、帰国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者と濃厚接触した	

フリガナ

氏名

(ゼッケン:)

上記個人情報の取得・利用・提供に同意する(チェックしてください)

※ランナーが未成年の場合

保護者氏名

連絡先

