



第35回田沢湖マラソン 体調管理チェックシート
【大会前提出用】 大会当日、抗原検査結果と一緒に検温時提出ください。

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、参加可否の判断及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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、大会会場で感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(同意の際は、 チェックしてください。)

「感染したことへの責任を負うことはできません」

※本大会に参加することによる感染を防ぐためには次の項目が揃って初めて現実的なものになります。

●本大会実行委員会による感染対策 ●参加者の協力 ●参加者と同居する方々の協力

●大会関係者・ボランティアの方々の協力

その為、感染に対する責任を本大会実行委員会が負うことはできません。

同様に、本大会実行委員会は感染者に対し、感染したことに対するいかなる責任の追及も行いません。

※提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管してください。

※該当する欄にチェックしてください。

大会前2週間(9/4~9/17)の健康状態

NO.	チェックリスト	有	無
1	平熱を超える発熱(37.5度以上)があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	のどの痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	咳(せき)がでる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	痰(たん)がでたり、からんだりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	頭が痛い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	体のだるさなどがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	息苦しさがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	味覚異常(味がしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	嗅覚異常(匂いがしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	大会当日の体温(体温 0.1℃単位の数字を記入)	℃	

上記事項に相違ありません。

令和4年9月18日

住 所

氏 名

連絡先(電話番号)

(※参加者が未成年の場合)

保護者氏名

ナンバーカード No.