



第44回鯖江つつじマラソン

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』

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
 ご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開示することはありません。
 ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で開示することがあります。

下記項目に該当する場合は「✓」を記入してください（該当しない場合は空欄のままで構いません）。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。
 10月16日（日）からのチェックで、下記No.1～11の項目に該当する方（1つでも「✓」が有る場合）、
 37.5℃以上の発熱があった方は、大会会場への入場はできません。

No.	チェックリスト	10月							
		16日（日）	17日（月）	18日（火）	19日（水）	20日（木）	21日（金）	22日（土）	23日（日）
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、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	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚に異常がある(味がしない)								
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)								
11	解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用								
12	体温（0.1℃単位で記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

この体調管理チェックシートに10月16日（日）からの体調チェックの結果を記入してください。
 大会当日、会場入口で検温を実施するほか、体調管理チェックシートを確認します。
※小学生の部に参加する選手に同伴する保護者も記入をお願いします

手洗い・手指消毒、マスク着用、3密（密閉・密接・密集）の回避など、新型コロナウイルス感染症への基本的対策に取り組み、健康維持に努めてください。

BIBナンバー（ナンバーカード）：

氏名：

電話番号（携帯）：

保護者氏名：

※日中、連絡が取れる携帯番号等を記入してください

※未成年の場合は保護者の署名が必要です