

# 【スポーツ体験・一般観覧席用】わかやまリレーマラソン～パンダRUN～



【大会当日提出】新型コロナウイルス感染症についての体調管理等チェックシート

本チェック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、大会関係の皆様のご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ご記入の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致しません。但し、会場にて感染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。  個人情報の取得・利用・提供に同意する。（にチェックを入れて下さい。）

※大会1週間前から記入し、大会当日、スポーツ体験・一般観覧席受付に提出すること。

※以下チェックリスト1には各日の体温を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）。2～12については、該当する症状がある場合は○を記入し、症状がない場合は未記入とすること。

		大会7日前	大会6日前	大会5日前	大会4日前	大会3日前	大会2日前	大会前日	大会当日
チェックリスト		10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日
1	体温								
2	せき、のどの痛み・痰（たん）などの症状がある								
3	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
4	頭が痛い								
5	だるさ、息苦しさがある								
6	嗅覚や味覚に異常がある								
7	身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある								
8	過去14日以内に新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状がある								
9	過去14日以内に新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触がある								
10	過去14日以内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、地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触がある								
11	大会開催日の3週間前の時点、もしくはそれ以降にPCR検査もしくは抗原検査で陽性反応がある								
12	マスクを持参していない								

氏名：	生年月日： 年 月 日（ 歳）	電話番号：	住所（市区町村まで）：
（20歳未満の方）保護者・緊急連絡先氏名：		緊急連絡先電話番号：	