

報道関係者各位 体調管理チェックシートの提出について

安政遠足侍マラソン大会の入場につきまして、以下のチェックシートにご記入の上、大会当日6:00より受付会場本部テントにご提出ください。またリザルトを希望される場合はチェックを入れて送付先をご記入ください。

【大会 提出用】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、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。

※5月1日から記入し、大会当日指定の場所に提出すること

※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	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日
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※アレルギーは除く								
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	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

第48回安政遠足侍マラソン

私は新型コロナウイルスワクチンを2回以上接種済です。

※ 未接種の方は抗原検査のブースにお進みください。

企業名 _____

氏名 _____

連絡先(電話番号) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 歳)

リザルト希望(名刺添付可)

送付先FAXまたはアドレス _____