

【大会前/提出用】

第32回ぐんまマラソン

※該当する区分にチェックしてください。

参加者  ボランティアスタッフ  大会関係者・スタッフ

新型コロナウイルス感染症についての『健康チェックシート』

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。

※参加者の方は、できる限りWeb版「健康チェックシステム」をご利用ください。

システムを使用できない場合や、ボランティアスタッフの方ならびに大会関係者・スタッフはこちらのシートをご利用ください。

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提供いたしません。

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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

10月27日(木)からのチェックで、下記No.1～12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、大会に参加できません。

No.	チェックリスト	10月27日(木)	28日(金)	29日(土)	30日(日)	31日(月)	11月1日(火)	2日(水)	3日(木・祝)
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	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
12	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※下記の場合のみ、参加者の方は入場チェックを通過、それ以外の方は参加していただけます。

- ①すべての項目が ✓
- ②体温37.4℃以下(全日)

アスリートビブス(ゼッケン)番号:  
(ランナー以外の場合は団体名)

※参加者の場合は番号を、その他の方は、団体名をご記入ください

電話番号(携帯)

※出来る限り、日中ご連絡が取れる携帯番号などをご記載ください

保護者氏名:

※未成年の場合は保護者の署名が必要です

ご住所:

氏名(ふりがな):

※あらかじめA4で印刷した用紙に記入済みのものを、当日必ずご提出ください。