



おおがきマラソン 2022 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、参加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、本大会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には、 に✓を入れてください）

- ◆ 大会1週間前から記入し、大会当日、検温会場にて提出してください。また、同封の抗原検査キットでの検査および陰性であることが分かる画像（スマートフォンでの撮影、プリントアウトなど）も必ずお持ちください。
- ◆ 下記のチェックリストについて、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。
- ◆ 12月4日（日）以降、下記のNo.1～11の項目に一つでも該当する場合（一つでも○がある場合）、または、37.5℃以上の発熱がある場合、参加をお断りさせていただきます。

No.	チェックリスト	12/4（日）	12/5（月）	12/6（火）	12/7（水）	12/8（木）	12/9（金）	12/10（土）	12/11（日）
記入例	※該当しない場合は「✓」を記入してください。 ※体温も検温漏れがないよう、毎日記入してください。	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		36.8℃	36.7℃	36.6℃	36.5℃	36.4℃	36.3℃	36.2℃	36.1℃
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	味覚異常（味がしない）								
10	嗅覚異常（匂いがしない）								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）								

氏名： _____

住所（ご自宅）： _____

電話番号（携帯）： _____

所属／会社名： _____

事務局確認欄
(抗原検査結果確認)