

第19回小布施見にマラソン スタッフ、ボランティア、その他大会関係者 体調管理チェックシート

本チェックシートは、第19回小布施見にマラソンにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、大会関係者等の健康状態を確認することを目的としています。**下記項目に「○」が一つでもある方、37.5℃以上の発熱があった方は、ボランティア活動その他の活動にご参加いただけません。**ご記入いただいた個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、活動可否の判断および必要なご連絡のためにのみ活用します。但し、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会7日前（7月10日）から記入し、活動日当日、現地責任者に提出してください。

No.	チェックリスト（該当する場合は「○」を記入）	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17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	強い倦怠感（体のだるさ）がある								
7	息苦しさがある								
8	味覚異常(味がしない)や嗅覚異常（匂いがしない）がある								
9	体温（0.1℃単位の数字を記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
10	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)をしている								
11	同居者の中に、上記の症状や状態が見られる人がいる								

以下についても、該当する場合は記入欄に「○」を記入して下さい		記入欄
12	大会3週間前（6/26）以降に、PCR検査又は抗原検査で陽性反応があった	
13	大会2週間前（7/3）以降に、新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方との濃厚接触があった	
14	大会2週間前（7/3）以降に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた	
15	大会2週間前（7/3）以降に、政府から入国制限、入国後の観察を必要とされる国・地域に渡航した、又は当該国・地域に渡航した方と濃厚接触があった	

フリガナ

氏 名

所属団体等

連絡先（自宅・携帯）

●個人情報の取得・利用・提供に同意します （チェックを入れてください）