

# 「元旦マラソン」参加前チェックシート

新型コロナウイルス感染防止対策のため、協力をお願いします。

◎ 参加する前に必ずチェック（確認）して、受付へ提出してください。

（小学生以下の子どもさんは、保護者の方がチェックしてください。）

令和 5年 1月1日（日）

ふりがな		性別	年齢
氏名			
住所			
連絡先電話番号			

1 体温  .  °C （体温は0. 1°C単位まで記入してください。）

【過去2週間における健康状態の確認】

下記の項目にあてはまらないことを確認して、参加してください。

## 2 チェックリスト

No.	以下の1～7の各質問について、該当しないことを確認し、 □チェックボックスにし点を記入してください。	チェック (該当しません)
1	体温が37. 5度以上ある	<input type="checkbox"/>
2	咳（せき）・のどの痛み・鼻水など風邪の症状がある	<input type="checkbox"/>
3	だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/>
4	味覚や臭覚の異常がある	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症の陽性と判断された方との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>
7	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、地域等へ渡航した又は当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/>

※記入いただいた個人情報等は、厳正なる管理のもとに保管し、開催・参加可否の判断のため  
のみに利用します。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しません。

ただし、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、教室参加者から感染（陽性）  
者が発生した場合に必要な範囲で保健所等の関係機関に上記記載の内容について情報提供  
することがありますので、あらかじめご了承ください。

※提供いただいた本用紙は、主催者側で1ヶ月保管した後、廃棄します。