

「神戸マラソン ランナー応援プロジェクト」フレンドシップリレーマラソン

ランナー用

【イベント前／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各種大会において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。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い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	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11日	11月12日	11月13日	11月14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	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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（チーム名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

神戸マラソン フレンドシップリレーマラソン チェックシート

(新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策)

ランナー（競技者）だけではなく、競技場入場者すべての方が対象となりますのでご協力お願いいたします。なお、発熱があるなど下記の項目に該当する場合には、ご入場をご遠慮いただく場合がありますので、ご承知ください。

チーム関係者・同伴者 用

＜本日の体調について＞		回答	
1	本日の体温は	. °C	
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある	YES	NO
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	YES	NO
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がある	YES	NO
5	体が重い、疲れやすいと感じる	YES	NO
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	YES	NO
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる	YES	NO
8	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る国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	YES	NO
9	2週間以内に上記 2～7 に該当する事項がある	YES	NO
10	本日マスクは持参している	YES	NO
11	その他特記事項（あればご記入ください）	YES	NO

令和 2 年 月 日

名 前

NO.

チーム名

連絡先

()

—

(1人つき1枚用意し、入場口に提出すること)

※個人情報の取り扱いに関して、個人情報の保護に関する法律及びその他法令に従い、適正に管理・取り扱いたします。

(利用目的) 新型コロナウイルス感染症対策としてのみ利用いたします。また、緊急時にはご連絡させていただきます。