

# 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をお願いいたします。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。