

# 第25回滑川ほたるいかマラソン 体調管理チェックシート【大会当日提出用】

こちらの健康チェックシートは、第25回滑川ほたるいかマラソン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。下記の項目に「○」がひとつでもある方、37.5℃以上の発熱があった方は大会に出場できません。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、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみ利用します。ただし、大会会場にて感染症患者又はその疑いがある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

**大会10日前（9月30日）から記入し、10月9日大会当日受付会場（滑川市総合体育センター）にて、必ずご本人が提出して下さい。**

No.	チェックリスト（該当する場合「○」を記入）	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日
1	のどの痛みがある										
2	咳（せき）がでる										
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	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）										
10	同居者の中に、上記の症状や状態が見られる人がいる										
11	新型コロナウイルス感染者と診断され、大会1週間前（10/2）以前に保健所から退院基準を満たしている										
12	大会10日前（9/30）以降、保健所から濃厚接触者と認められた										
13	大会10日前（9/30）以降、外国から日本に入国したまたは入国した同居者がいる										
14	体温℃（0.1℃まで記入）	. °C									

チェックリストの全ての項目に異常はありませんでした。

個人情報の取得・利用・提供に同意します。

（□にチェックを入れてください。）

フリガナ

氏名

ゼッケンナンバー

住所

ご連絡先

（ご連絡が取れる携帯番号等ご記入ください。）