

舟唄健康マラソン大会 体調管理チェックシート

6/26(日)大会当日朝 受付へ提出

本チェックシートは舟唄健康マラソン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。

①下記のチェック項目3項目について1つも当てはまらない場合、以下の①に☑を付けてください。

チェック項目	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱(37.5℃以上)があった。 ・せき、のどの痛み、倦怠感、味覚および嗅覚の異常があった。 ・新型コロナウイルス感染症陽性者、または疑いのある人との濃厚接触があった。
--------	---

記入者
氏名

緊急連絡先
電話番号

住所

②ワクチン接種、12歳以上の方で3回接種済の方。11歳未満の方で、2回接種済の方は以下の②に☑を付けてください。

③PCR検査または抗体検査を受け、陰性確定済の方は以下の③に☑を付けてください。

(大会当日、陰性証明書を忘れず、お持ちください。受付時に提示してください。)

氏名	①	②	③	体温 6/13	体温 6/14	体温 6/15	体温 6/16	体温 6/17	体温 6/18	体温 6/19	体温 6/20	体温 6/21	体温 6/22	体温 6/23	体温 6/24	体温 6/25	体温 6/26
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃