

【大会当日提出必須書類】

受付時に必ず提出をお願いします

新型コロナウイルス
感染症についての

体調チェックシート

親子の部

1つでも異常のある方、当日の体温が37.5℃以上の方は、参加が出来ませんのでご了承ください。

本チェックシートは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。
ただし、大会会場にて感染症患者また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。

提出日：9月4日

体調チェック

スタッフがチェックします。



ナンバー	
氏名 2名分記載ください	
連絡先(電話番号)	
☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意する (同意のチェック✓を入れて下さい)	

↓ 該当項目に当てはまる場合は、チェックを入れてください。

チェックリスト		8/28		8/29		8/30		8/31		9/1		9/2		9/3		9/4	
		大会前日		大会当日													
		親	子	親	子	親	子	親	子	親	子	親	子	親	子	親	子
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、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（体温は1週間分記入してください）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）																

※新型コロナウイルスワクチン接種による副反応（倦怠感や発熱など）は記載の必要はありません。

- ・走行時以外はマスクの着用をお願いします。
- ・待機時にもできるだけソーシャルディスタンスの確保をお願いします。
- ・大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、必ず大会事務局（024-597-6603）へご連絡をお願いします。

公益財団法人日本陸上競技連盟「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」より

伊達ものの里マラソン大会

