

本チェック表は「第38回新潟シティマラソン2022」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。本チェック表に記入され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、大会参加の可否の判断及び必要な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、大会会場において感染症患者又はその疑いのある方が確認された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

- ※ 大会参加7日前から記入し、当日、受付に提出してください。
- ※ 【No.1~No.6、No.10~No.12】**該当しない場合は“√”**を、【No.7~No.9】**該当する場合は“√”**を記入してください。体温は**0.1℃単位**の数値を記入してください。
- ※ チェック項目に該当、発熱等体調の不安がある場合は、その時点で速やかに主催者（新潟シティマラソン実行委員会事務局Tel.025-226-2598）へ連絡してください。
- ※ 記載内容によっては、大会参加をご遠慮いただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

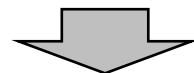
No.	チェックリスト (日付)	【7日前】 10月2日	【6日前】 10月3日	【5日前】 10月4日	【4日前】 10月5日	【3日前】 10月6日	【2日前】 10月7日	【1日前】 10月8日	【当日】 10月9日
1	体温 0.1℃単位	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
2	37.5℃以上の発熱がある								
3	咳(せき)やのどの痛みなど風邪の症状がある								
4	頭痛がする								
5	体のだるさや息苦しさがある								
6	嗅覚や味覚に異常がある(匂いがしない・味がしない)								
7	会話の際にはマスクを着用している								
8	こまめな手洗い、手指消毒を実施している								
9	「3密(密接・密集・密閉)回避」を意識している								
10	大会3週間前(9月17日)から大会当日までに、陽性と診断、又はPCR検査もしくは抗原検査等で陽性反応があった								
11	大会2週間前(9月24日)から大会当日までに、陽性と診断された方との濃厚接触者として行政機関から待機要請があった								
12	大会2週間前(9月24日)から大会当日までに、政府から入国制限・入国後の観察が必要な国や地域に渡航した、又は当該在住者との濃厚接触があった								
13	その他、体調に関して気になる点がありましたら日付と具体的な症状を記入してください								

大人数のイベントへの参加や、普段一緒に過ごしていない方と過された場合などは、「誰と」「どこで」「何時から何時まで」その状況にあったかを日誌やカレンダーに記録することを心掛けてください。

新型コロナウイルスワクチン接種について 年齢区分に応じた**接種回数**と**最終接種日**を記入し、**ワクチン接種証明書を受付で提示**してください。

【12歳以上】接種回数：3回以上 【5歳以上12歳未満】接種回数：2回又は1回 【5歳未満】接種できないため記入不要(検査による陰性証明も不要)。

接種回数	回	最終接種日	令和	年	月	日	ワクチン接種証明書を受付で提示(必須)
------	---	-------	----	---	---	---	---------------------



年齢区分に応じた接種回数を満たしていない場合

PCR検査・抗原検査結果について 該当する**検査方法・検査結果に“○”**を記入し、**検体採取日(PCR・抗原「定量」:10月6日以降の検体、抗原「定性」:10月8日以降の検体が有効)**を記入し、**陰性証明書を受付で提示**ください。

検査方法	PCR・抗原「定量」・抗原「定性」	検体採取日	令和	年	月	日	検査結果	陰性・陽性・無効等	陰性証明書を受付で提示(必須)
------	-------------------	-------	----	---	---	---	------	-----------	-----------------

氏名 _____

保護者氏名 _____

※ 参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) _____