

# 新潟シティマラソン 10000mタイムトライアル

## 【大会前／提出用】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表



本チェック表は「新潟シティマラソン10000mタイムトライアル」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、来場可否の判断およ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またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※競技1週間前から記入し、当日、受付に提出すること  
 ※該当しない場合は✓を、該当する場合は○を記入すること（体温は0.1℃単位の数値を記入）

【競技当日】

No.	チェックリスト	／	／	／	／	／	／	／	／
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）が出たり、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）								

氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

主催者確認欄