

## 【大会前/提出用】 関西地区ランナー記録会in万博記念競技場「体調・行動管理チェックシート」

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。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

※該当する場合は○を記入（ランナー受付時に提出すること）

日付		8月29日	8月30日	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日
体温(0.1℃単位の数字を記入、朝夕2回測定し体温が高い方を記入)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態	のどの痛みがある														
	咳(せき)が出る														
	普段以上に痰(たん)が出たり、からんだりする														
	鼻水、鼻づまりがある ※1														
	頭が痛い ※1														
	強い倦怠感(体のだるさ)がある														
	発熱(37.5℃以上)がある														
	息苦しさがある														
	味覚異常(味がしない) ※1														
	嗅覚異常(匂いがしない)※1														
上記に該当する症状を抑えるために薬剤を服用した															

※1・・・原因が新型コロナウイルス感染症以外であることが明らかな場合を除く

氏名 \_\_\_\_\_

所属（学校名など） \_\_\_\_\_

ゼッケンナンバー \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_