



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(大会前/提出用)

本チェックシートは、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、出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、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。但し、大会会場にて感染者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。

- ・ 大会7日前から記入し、大会当日の受付で提出してください。
選手及び介助者の方は、前日受付にて確認後返却しますので、翌日(11月20日)の体調を追記し、当日の受付でも提出してください。
- ・ 左欄に掲げる症状がある場合に「有」、特にない場合は「無」に「○」を記入してください。
また、体温は0.1℃単位まで記入をしてください。

日 付	11月13日	11月14日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳(せき)が出る	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
痰がからむ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
鼻水・鼻づまり※	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
頭痛	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
体のだるさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
発熱の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
息苦しさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
味覚異常(味がしない)	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
嗅覚異常(匂いがしない)	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※アレルギー由来のものを除く

私は下記の事項に同意のうえ、**第41回**大分国際車いすマラソンに参加します。

- (1) 主催者が、参加者の新型コロナウイルス感染症への感染について責任を負わないこと。
- (2) 高齢者及び基礎疾患を有する者の重症化リスクや、若年者や基礎疾患を有しない者の感染の可能性について認識をしていること。

氏名	連絡先	所属名
----	-----	-----