

記入例

「第17回みのかもハーフマラソン大会」体調管理チェックシート（参加者・同行者）※どちらかに○を記入

本チェックシートは「第17回みのかもハーフマラソン大会」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・同行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。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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

※該当する場合のみ○を記入すること

※下記健康チェックで項目に1つでも○がある場合や、37.5℃以上の発熱症状が確認できる場合は大会に参加できません。

※ナンバーはナンバーカード引換証の番号をご記入ください。同行者の方は同行するランナーの方と同じナンバーをご記入ください。

No.	チェックリスト	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日
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（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭痛がする								
6	体のだるさなどがある								
7	37.5℃以上の発熱がある								
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（0.1℃単位の数字を記入）	36.5℃	36.6℃	36.7℃	36.8℃	36.7℃	36.5℃	36.6℃	36.7℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

該当する場合「○」を記入

該当する場合「○」を記入

氏名 美濃加茂 太郎

ナンバー 1234 (ナンバーカード引換証に記載のある番号)

連絡先(電話番号) 090-1234-5678

参加種目 ハーフ 10km・3km・2km・里山・ウォーキング

「第17回みのかもハーフマラソン大会」体調管理チェックシート（参加者・同行者） ※どちらかに○を記入

本チェックシートは「第17回みのかもハーフマラソン大会」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・同行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。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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

※該当する場合のみ○を記入すること

※下記健康チェックで項目に1つでも○がある場合や、37.5℃以上の発熱症状が確認できる場合は大会に参加できません。

※ナンバーはナンバーカード引換証の番号をご記入ください。同行者の方は同行するランナーの方と同じナンバーをご記入ください。

No.	チェックリスト	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日
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（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭痛がする								
6	体のだるさなどがある								
7	37.5℃以上の発熱がある								
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（0.1℃単位の数字を記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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 _____

ナンバー _____

連絡先（電話番号） _____

参加種目 ハーフ・10km・3km・2km・里山・ウォーキング