

第5回 加賀海岸シーサイドトレイルラン チェックシート

(新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策)



本日の体調について		回答	
1	本日の体温は、	°C	
2	咳(せき)、のどの痛みなどの症状がある	Yes	No
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	Yes	No
4	嗅覚(におい)、味覚の異常がある	Yes	No
5	体が重い、疲れやすいと感じる	Yes	No
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	Yes	No
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる	Yes	No
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	Yes	No
9	2週間以内に、上記2～7に該当する事項がある	Yes	No
10	本日マスクは持参している	Yes	No
11	その他、特記事項		

令和3年(2021年) 月 日

氏名

連絡先(電話)

— —

本チェックシートは各種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、来場可否の判断および必要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。

※同意される場合は、右に☑をお願いします→ 個人情報の取得・利用・提供に同意する

管理番号 _____